



בס"ד

טופס בקשת הרשמה למשלחת טורקיה 2010

- בשליחת טופס זה אין כל התחייבות מצד עמותת "חברים לרפואה" להוצאת הילד/ה לטיול הנ"ל. שליחת הטופס הינה אך ורק הבעת רצון הילד/ה לקחת חלק בפעילות. במידה ויימצא לנכון ניצור עמכם קשר על מנת להמשיך את תהליך ההרשמה.
- ההרשמה למשלחת טורקיה תחול בין התאריכים 15/2/10 עד 10/3/10 בלבד. טפסי הרשמה שישלחו לאחר תאריך זה לא יתקבלו ולא יועלו לדיון בוועדת הקבלה.
- בחירת הילדים שיצאו במשלחת לטורקיה תיערך על ידי וועדה מיוחדת שתקים העמותה לצורך העניין. הוועדה פועלת עפ"י קריטריונים פנימיים שאינם מפורטים לאף גורם מחוץ לעמותה.
- משלחת טורקיה תצא לאחר חג הפסח. תאריכים מדויקים יימסרו בהמשך לילדים שבקשתם תעבור את וועדת הקבלה.
- גילאי הילדים שיצאו במשלחת מוגבלים לגילאי 10 עד 20. לא יתקבלו בקשות של ילדים בגילאים מחוץ לטווח זה.
- תינתן עדיפות לילדים שלא יצאו בעבר לחו"ל עם עמותת "חברים לרפואה".
- לאחר שליחת הטפסים יש ליצור קשר עם בנות השרות לוודא שהטפסים התקבלו במשרדי העמותה: 03-5792220 שלוחה 2. הורים שלא יודאו כי הטפסים התקבלו לא יוכלו לטעון כי נרשמו למשלחת ובקשתם לא תעלה לוועדת הקבלה.

שם הילד/ה: שם משפחה: ת.ז.

ביה"ס: מין: ז / נ תאריך לידה: / / מידת חולצה: משקל:

כתובת: עיר: רחוב: מס'

שם אחד ההורים טל' בבית: נייד:

האם היו לו/לה בעבר התקפי אפילפסיה? כן / לא

אם כן מתי? ואם הוא/היא מאוזן/ת כעת?

האם הילד/ה טס/ה בעבר? אם כן- לאן?

האם הילד/ה סובל מאלרגיות או רגישויות שונות כן / לא. אם כן פרט:

ניידות: הליכה מלאה / באמצעות הליכון / כיסא גלגלים / כיסא ממונע / אחר:

הערות:

* שליחת טופס זה אינה מהווה אישור סופי ליציאה לטיול.

במידה ויימצא לנכון ניצור עמכם קשר על מנת להמשיך את תהליך ההרשמה.

את הטופס יש לשלוח לפקס 03-5792223. לוודא אם הפקס הגיע ולפרטים נוספים: 03-5792220 שלוחה 2.