

שם ומשפחה: _____ שם ההורה: _____

תאריך לידה: _____ כתובת: _____

ת.זהות של הילד _____ *מייל: _____

סלולרי ילד/ה: _____ סלולרי אמא : _____

סלולרי אבא: _____

משתתף\ת בחוג: _____ קבוצה/כיתה _____

1. יום _____ שעה _____

2. יום _____ שעה _____

*** הודעות ישלחו במייל ובמסרונים, לכן הקפידו לרשום כתובת מייל ולאשר שליחת מסרונים!**

* אני מאשר כי קראתי את תקנון המועדון ואני מודע לכל פרטיו. חתימה _____

* אני מודע לכך שבמידה וילדי אינו מעוניין להמשיך ולהשתתף בחוג עלי להודיע על כך להנהלת המועדון
וכספי יוחזר לי עפ"י תקנון המועדון בלבד!

* אני מודע לכך כי **החל מאפריל 2020 אין החזרי כספים!** חתימה _____

* אני מאשר לילדי לעזוב את המועדון באופן עצמאי. חתימה _____

* אני מאשר לצלם את ילדי למדיה האינטרנטית של המועדון. חתימה _____

* אני מאשר לשלוח לי מיילים/ מסרונים בנושא חוגי הילדים בספין פלוס. חתימה _____

אישור בריאות:

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי ילדי במצב פיזי טוב, וכי אינו סובל/ת מבעיות רפואיות העלולות לסכן אותו/ה בחוג, וכי החוג כאמור לא יפגע בבריאותו או במצבו הפיזי.

שם ההורה: _____ ת.ז של ההורה: _____

תאריך: _____ חתימת ההורה: _____