

אישור הורים

הריני מצהיר בזאת כי לבני/בתי אין בעיות בריאות מיוחדות. במידה ויש - הריני מתחייב להודיע עליהן בכתב לוועדה המארגנת את המסע ולרופא המשלחת.

1. ידוע לי כי התלמידים מבוטחים ביטוח קבוצתי הכולל ביטוח רפואי, מטען וביטוח הטס רפואי לארץ. ניתן לקבל מידע על סוג הביטוח אצל סוכן הנסיעות.

2. בכל מקרה של פציעה, פגיעה צד ג', אלימות, נזק או אובדן חפצים – האחריות לפיצוי תהיה רק במסגרת הביטוח. אין בית הספר והמורים המלווים אחראים בכל צורה שהיא במקרה הנ"ל.

3. ידוע לי כי מחוץ לשעות המסע המודרך יטייל בני/בתי באופן חופשי ללא מלווה, אך זאת רק על פי הכללים וההוראות שנקבעו ע"י מלווי הקבוצה ובאישור משרד החינוך.

4. אני מתחייב להמציא אישור רפואי מהרופא המטפל, המאשר כי מצבו הבריאותי של בני /בתי תקין וכי הוא/היא יכול/ה להשתתף במסע.

שם ההורים: _____

חתימת ההורים: _____

שם התלמיד/ה: _____ הכיתה: _____

בעיות בריאות: _____