

שלום וברכה,

**טופס רישום קבוצתי למשתתפים**

שם הישיבה/אולפנה \_\_\_\_\_ טל' הישיבה/אולפנה \_\_\_\_\_  
שם ראש הישיבה/אולפנה \_\_\_\_\_ טל' ראש הישיבה/אולפנה \_\_\_\_\_  
שם המורה לחני"ג \_\_\_\_\_ טל' המורה \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

**שמות המשתתפים**

מס	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מס' ת.ז.	כיתה	כתובת פרטית	מיקוד	טלפון בבית
					רח'	מס' עיר		
.1								
.2								
.3								
.4								
.5								
.6								
.7								
.8								
.9								
.10								
.11								
.12								
.13								
.14								
.15								
.16								
.17								
.18								
.19								
.20								

- א. הריני לאשר בזאת שהרשומים לעיל הם תלמיד בית ספרינו העונים לדרישות התקנון לאירועי החני"ג התשס"א 2000 – 2001 ולהוראות בחוזרי מנכ"ל
- ב. התלמידים הרשומים בטופס מבוטחים בביטוח תאונות אישיות (חוזר מנכ"ל ז' התשמ"ח)
- ג. כל הפרטים המופיעים בטופס זה נבדקו על ידי והם נכונים.
- ד. התלמידים הרשומים בטופס המציאו אישור רפואי המאשר את כשירותם מבחינה רפואית להשתתף בפעילות ספורט תחרותית לבתי ספר, חובה להמציא אישור אחד לכל חטיבת גיל (חוזר מנכ"ל ס"ב – 6 (ב') ).
- ה. ידוע לי שעל נבחרת ביה"ס להופיע בתלבושת ייצוגית מלאה ואחידה.

שם האולפנה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
שם המורה לחני"ג \_\_\_\_\_ טלפון (בבית) \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
שם המנהל/ת \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת \_\_\_\_\_ בית הספר \_\_\_\_\_