

נוער למען בע"ח

הגשת מועמדות להתנדבות נוער בשירות הווטרינרי/הכלביה העירונית

נא למלא את כל הפרטים בטופס

לצרף תמונה ולהחזיר בהקדם לשירות הווטרינרי.

חלק א' – למילוי ע"י המועמד/ת

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה
שם האב	שם האם	מס' טלפון קווי	מס' טלפון סלולארי

כתובת מגורים:

יישוב	רחוב	מספר הבית	מיקוד

בית ספר:

שם בית הספר	כיתת לימוד

מס' טלפון נייד הורים:

אמא נייד	
אבא נייד	

מידע כללי על המתנדב/ת: (הקף/י בעיגול במקומות הנדרשים)

בעיות בריאותיות: (אם יש פרט)

דרגת כושר גופני גבוה/בינוני/נמוך.

האם יש ישנן מוגבלויות כלשהן: _____

העם עסק/ת בפעילות התנדבות בעבר (אם כן פרט) _____

תחומי ידע: _____

תחביבים: _____

שפות: _____

אוהב/ת לעבוד עם בע"ח : כן/לא

סובל/ת מבעיית ריחות חזקים ורעש

נוער למען בע"ח

טופס הצהרות למועמד/ת מתנדב/ת לשירות הווטרינרי/כלבייה עירונית

חלק ב' - למילוי ע"י הורי המועמד/ת

אנו הורי _____, מאשרים לבננו/בתנו להשתתף בפעילות נוער למען בע"ח במסגרת השירות הווטרינרי/כלבייה העירונית.

_____ תאריך
מס' ת.ז. אב _____ חתימת האב
מס' ת.ז. האם _____ חתימת האם

חלק ג' - למילוי הרופא/ה המטפל/ת (ניתן לחילופין לצרף אישור)

הנני מאשר/ת כי _____ כשיר/ה לא כשיר/ה להשתתף בכל פעילות התנדבותית בכלבייה העירונית. באם ידוע על בעיות בריאותיות נא לציין.

_____ חתימת וחותמת הרופא/ה
שם הרופא/ה _____ תאריך _____
