

אשור הורים ליציאה למשלחת פולין מרץ-אפריל 2019 ביה"ס -

	ת. זהות	שם משפחה	שם פרטי	מין	ז / נ	כן / לא	
						צמחוני	טלפון נייד
						כן/ לא	
						שומר שבת	טלפון בבית
	שם האב	פלאפון – אב	שם האם	פלאפון – אם			

1. הנני מבקש/ת ומאשר/ת לבני/בתי להשתתף במשלחת לפולין _____
2. לא ידועה לי מגבלה בריאותית המונעת מבני /בתי להשתתף בפעילות /
לבני/בתי יש מגבלה בריאותית המפורטת במכתב הרצ"ב של רופאו המאשר את יציאתו למסע
(מחק את המיותר).
3. ידוע לי כי תנאי להשתתפותו של בני/בתי במשלחת הינו היותו מחוסן בכל החיסונים אשר מפורסמים על ידי משרד הבריאות כחיסונים לתינוקות ולילדים (ראו:
https://www.health.gov.il/Subjects/pregnancy/Childbirth/Vaccination_of_infants/Pages/default.aspx
וכן התחסנות בחיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות ליוצאים לחו"ל, שמתעדכנים מזמן לזמן ראו: https://www.health.gov.il/Subjects/vaccines/Vaccines_abroad/Pages/vaccination_abroad.aspx
4. הנני מתחייב להמציא לבית הספר אישורים על התחסנות בני/בתי בכל החיסונים הנדרשים, לכל המאוחר 7 ימים טרם יציאת המשלחת למסע. ידוע לי, שככל שלא אמציא את האישורים הנדרשים לא תתאפשר יציאתו/ה למסע ודמי הביטול יחולו עלינו.
5. ככל שקיימת מגבלה רפואית לחסן את בני/בתי בחיסון מסוים, או שבני /בתי אובחנו קלינית ומעבדתית שיש לו חסינות לחצבת, הריני מתחייב להמציא אישור על כך של הרופא המטפל, וכן אישור כי אין מניעה שבני/בתי ישתתפו במשלחת ובכלל זה שאין בהשתתפות בכדי לסכן את פעילות המשלחת ובכלל זה שלומם ובריאותם של המשתתפים במסע.
6. על אף האמור לעיל, לגבי תלמידים שנסיעתם קרובה (31 ימים עבודה ופחות מכך לפני המסע) שכבר הוגשה בקשה חתומה ע"י הוריהם למסע, במסגרתה ניתן אישור הורה כי אין מגבלה בריאותית שמונעת את נסיעתם, אך נמצא כעת שהם אינם מחוסנים, וההורים של התלמיד עומדים על כך שילדם לא יתחסן, משרד החינוך יאפשר, לפני משורת הדין, את נסיעתם במסגרת המשלחת ובלבד שמתקיימים לגביהם הכללים הבאים:

א. ההורה ימציא ביום המסע הצהרה חתומה על ידו, כי ילדו בריא ואין תסמינים של מחלה מידבקת כל שהם לתלמיד (כגון : חום ו/או פריחה) .

ב. ההורה מתחייב בחתימתו על אישור זה, כי ידוע לו שככל שילדו יחלה במחלקה מדבקת אשר ניתן היה להתחסן בחיסון למניעתה, הוא יישא באופן בלעדי באחריות לכך ובעלויות הכלכליות שיגרמו כתוצאה מהטיפול בילדו ובתלמידים ובשותפים אחרים למסע.

ג. ההורה מתחייב בחתימתו על אישור זה כי ידוע לו כי הוא יישא במלוא האחריות, ככל שיוגשו כנגד משרד החינוך או בית הספר תביעות נזיקיות בשל נזקים אפשריים שיגרמו למשלחת או למסע כתוצאה מהתפרצות המחלה.

כאמור בפתיחת דברינו, משרד החינוך רואה חשיבות במסעות משמעותיים של תלמידים לפולין. אולם עלינו לחדד כי מוטלת על ההורים האחריות להבטיח שילדיהם כשירים ובריאים בכדי למנוע מצב שבו תלמידים אחרים והמסע או חלקים ממנו יפגעו וזה לא יגשים את תכליתו.

7. אני מאשר/ת את השתתפות בני/בתי בכל פעילויות ההכנה ובכל הפעילויות במסגרת תהליך השיבה הביתה ומודע/ת לכך שאי השתתפות בפעילות ההכנה תגרור ביטול יציאת בני/בתי מהמשלחת.

8. אני מודע/ת לכך שאם בני/בתי יהיו מעורבים באירועים חריגים טרם יציאת המשלחת לחו"ל תימנע יציאתו/ה למסע ודמי הביטול יחולו עלינו.

9. אני מודע/ת לכך שאם בני/בתי יהיו מעורבים באירוע חריג בפולין יגרור הדבר הרוקתו/ה מהמסע והחזרתו/ה לארץ באופן מיידי ע"ח ההורים.

10. **הגדרת אירוע חריג** (חציית "קו אדום") הגורר ביטול יציאה או החזרה לארץ: קניית ו/או אחזקת ו/או שתיית אלכוהול, הימורים, עזיבת המשלחת ללא אישור, אלימות, אי קבלת מרות או כל פעילות הנוגדת את החוק הישראלי ו/או הפולני!

חתימת ההורים

תאריך

הצהרת תלמיד:

אני חבר/ה במשלחת היוצאת לפולין, נפל בחלקי הכבוד לייצג את מדינת ישראל, את בית הספר ואת משפחתי.

1. אני מתחייב/ת לשמור על אמות ההתנהגות המצופות ממני.

2. אני מתחייב/ת לשמור על טוהר המידות ועל ערכי המוסר.

3. אני מתחייב/ת לנהוג בנועם הליכות ולשמור על לבוש צנוע והולם.

4. כשגריר עלי לשמש מופת ודוגמא.

הנני מאשר שקראתי את אישור ההורים והבנתי את ההשלכות העלולות להיגרם היה ולא אתנהג כפי שמצופה ממני!

חתימת התלמיד/ה

תאריך