



שם הגן: _____

שם הבעלות: _____

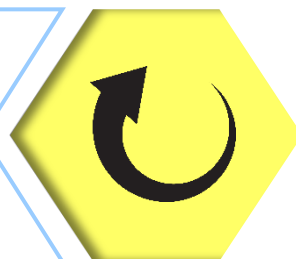
כתובת הגן: _____

סמל הגן: _____

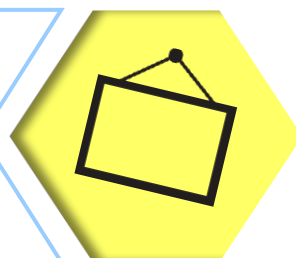
טלפון בגן: _____

מקרא מפה

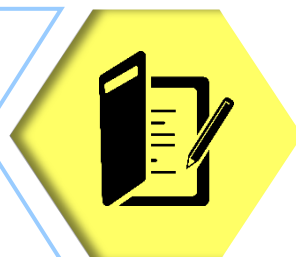
**טפסים לשליחה לבית
והחזרתם לגן.**



טפסים לתליה בגן.



**טפסים לשמירה
בקלסר הגן.**



משטרה 100

מד"א 101

כיבוי והצלה 102

איחוד הצלה 1221

מוקד עירוני 106

מרכז הרעלות ארצי 04-7771900



050-2063304

עזרה ראשונה לתלמידים 1700-550096

(שירות חינוך לתלמידי מערכת החינוך)

קב"ט

שם:

טלפון:

קב"ס

זמא
ארומ



הצוות הגינולי



פרטי סייף

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פרטי המלמד

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פרטי איש צוות נוסף בן (לדוג' מלמד קריאה)

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פרטי סייף שני (בגילאים וגנים הזכאים לכך)

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פרטי גננת שילוב

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פרטי אחראי הגיל הרך במוסד

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פאט יקט

שם: _____
נייד: _____
כתובת המשרד: _____
טלפון המשרד: _____
מייל: _____



פאט יקט / אקט / אקט / אקט

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

פאט יקט / אקט / אקט / אקט

שם: _____
כתובת: _____
טלפון בבית: _____
נייד: _____

צ'הרון



פרטים אישיים

שם הילד:	_____
תאריך לידה עברי:	_____
תאריך לידה לועזי:	____/____/____
מס' תעודת זהות:	_____
מקום הולדתו:	_____
קופת חולים:	_____
מצב בריאותי / רגישויות:	_____
כתובת:	_____
טלפון בבית:	_____

פרטי ההורים

שם האב:	_____	שם האם:	_____
מקצוע האב:	_____	מקצוע האם:	_____
מקום:	_____	מקום:	_____
נייד:	_____	נייד:	_____

פרטים אשף ארום

שם:	_____
קרבה:	_____
כתובת:	_____
טלפון:	_____

פרטי הילד



אופס הצהר הורים

ל מצי בריאות של ילד בן ילדים

גן הילדים: _____ הישוב: _____
אל: המלמד מנהל הגן: _____
מאת: הורי התלמיד: _____
השם הפרטי ושם המשפחה _____ מס' ת"ז _____ הגיל _____

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות המתאימה):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעת מבני להשתתף בפעילות הנערכת בגן ומטעמו.
2. יש לבני בעיות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנערכת בגן ומטעמו, כדלקמן:
 - פעילות גופנית
 - טיולים
 - פעילות אחרת: _____תיאור המגבלה: _____
לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי: _____
לתקופה: _____
3. יש לבני בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכד'). לא/כן. פרט: _____
מסורף אישור רפואי המעיד על הבעיה ומתאר את מהותה. האישור ניתן על ידי: _____
לתקופה: _____
השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית: _____
4. אני מתחייב/ת להודיע למלמד מנהל הגן על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני.
5. אני אחראי/ת לוודא שצוות הגן יקבל הנחיה לגבי העזרה הראשונה הנדרשת לבני במקרה חירום בשל מצבו הבריאותי.

התאריך _____ שם ההורה _____ חתימת ההורה _____



בריאות
הילד



אישור הזאת ילדים אגן והאצרים מהאן (יש להגרים בגילא השנה)

בהתאם לתיקון חוק העונשים (תיקון מס' 58 -) השארת ילד בגן, התשס"א - 2001 - האוסר על הישארות ילד מתחת לגיל שש ללא השגחה ראויה, אני מצהיר בזאת שידוע לי שהבאת הילדים לגן בשעות הבוקר והחזרתם בתום יום הלימודים לביתם הן בתחום אחריותם הבלעדית של ההורים. ההורים לא יקדימו להביא את הילדים לגן לפני שעות הפתיחה, ולא יאחרו לקחתם אחרי סיום שעות הלימודים. חובה על הגננת להחתיים את ההורים, כבר בתחילת שנת הלימודים, על טופס כדוגמת זה המובא להלן. מתוך: חוזר מנכ"ל עג/1: שעות הפעילות בגני הילדים ושחרור ילדים לפני סיום יום הלימודים, נספח ב'

(נא לחתום ע"י הסעיף המתאים ולמחוק המיותר ספח זה יש להשאיר אצל גננת הגן)

לכבוד המלמד: _____

שם הגן: _____

שם הילד: _____

שנת הלימודים: _____

בני יגיע לגן בתחילת יום הלימודים ויחזור מהגן בסיום יום הלימודים על ידנו

בני יגיע לגן ויחזור מהגן בליווי אדם מבוגר שנבחר מטעמנו

שם המלווה: _____ ת"ז: _____ כתובת: _____

מס' טלפון בבית: _____ נייד: _____

הקרבה לילד: אח, אחות, שכן, קרוב משפחה, קרבה אחרת: _____

בכבוד רב

שם האב / האם: _____ חתימה: _____ תאריך: ____/____/____

כתובת: _____ טלפון: _____ נייד: _____

ילדים מוצרים הביגה
רק בליווי מבואר!



ילדי גן המלווים למסגרת החינוכית וביציאה ממנה על ידי אחיהם הצעירים מתחת לגיל עשר, באישור הוריהם, חשופים לסכנות ופגיעות מסוגים שונים.

אנו פונים אליך בבקשה לקדם הסברה להורי הילדים המבקשים להפקיד את האחריות על ילדם הצעיר בידי אחיו הבוגר יותר, שטרם מלאו לו עשר שנים, להביאו ו/או להחזירו מן הגן.

עפ"י הנהלים, אמנם חתימת ההורים מאשרת לשחרר מן הגן ילדים עם אחים. אולם לעיתים אין ההורים מודעים לקיומן של סכנות וחשוב להביא לידיעתם ולהבהיר להם כי ילדם הצעיר וגם הילד "הבוגר" נמצאים שניהם בסיכון.

על מנת לדאוג ולתרום לבטיחותם של ילדים אנו פונים אליך בבקשה **לזמן לשיחה הורים החותמים על מסמך, המאפשר לילדם הצעיר (מתחת לגיל 10) ללוות את ילד הגן**. חשוב להתייחס ברגישות ובאמון להורים אלה, שלעיתים קשיי היום-יום לא מאפשרים להם למצוא פתרון אחר לילדם הצעיר. יחד עם זאת, מתפקידנו להגביר את מודעותם לצרכים ההתפתחותיים של הילדים, כמו גם להתריע על הסיכונים הקיימים.

הנקודות הבאות חשוב שתעלנה בהסברה להורים:

1. גורמי הסיכון להיפגעות אינם רק תאונות דרכים, ולכן אף כשאין בדרך הביתה מעברי כביש, הסכנות אורבות ממקורות אחרים. למשל: מפגעים שונים בדרך
2. ילדים מתחת לגיל 10 חסרים כלים ויכולות לזהות ולהעריך מצבי סיכון הקשורים בהתנהגות אנשים מבוגרים כלפיהם. אף אם הם מוזהרים שלא להיענות לפניות זרים, הם עלולים להתפתות למצבים מסוכנים
3. ילדים מתחת לגיל 10 עלולים להגיב בחרדה ובבלבול במצבי חיים שאינם מורגלים להם ובהתרחשויות בלתי צפויות בסביבה ואלה עלולות להתרחש גם כאשר המרחק הביתה קצר. (חשיפה לאירוע טראומטי כמו פציעת אדם בסביבתם, מפגש עם בעל חיים תוקף כמו כלב משוטט וכדומה)
4. הם גם עלולים לאבד שליטה ולהגיב בחרדה בכל מקרה שבו קורה משהו בלתי צפוי לאחיהם או להם כמו נפילה, פציעה, התעלפות וכדומה
5. ילדים מתחת לגיל 10 עלולים להגיב ללא שיפוט מציאות כלפי אחיהם הצעיר כאשר הוא מתנהג באופן המרגיז אותם או מעליב אותם וכן כאשר הוא מתנגד להם, או מתנהג בכל התנהגות בלתי צפויה אחרת.
6. **ובנוסף לכל הנ"ל חשוב להדגיש את שתי הנקודות הבאות:**
 - א. לאחר שהות של יום בגן הילדים, שבו חווה הילד חוויות רבות טובות ובחלקן מרגשות או מתסכלות, הוא זקוק להכלה של רגשותיו ולהרפיית המתח על ידי דמות של אדם מבוגר היכול להעניק לו ביטחון, לכך לא מתאימה נוכחותו של אח.
 - ב. ילד מתחת לגיל 10, אף כשהוא בוגר באישיותו, אחראי, בעל תבונה רבה ויכולת התמודדות טובה נמצא בעצמו בסיכון רגשי כאשר מוטלת עליו אחריות על אחיו הצעיר מעצם לקיחת האחריות על אחיו.

המלצת ארגון בטרם אבטיאוג יאדים והאגודה אלאום האב היא

כי רק יאדים אלא גיל 12 יהיו אאראים אלא יאדים צעירים יארי.



אישור צילום אופס



תאריך: ____ / ____ / ____

שם הגן: _____

שם המלמד: _____

כתובת הגן: _____

שם הילד ומשפחה: _____

מאשר / לא מאשר (הקף בעיגול) לצלם את הילד בגן הילדים,
ולהשתמש בתמונות לפרסום / לשימוש הגן _____

שם ומשפחה: _____

הקשר לילד: _____

כתובת: _____

מספר טלפון: _____

תאריך

____ / ____ / ____

חתימת ההורה





אופס שגורר לא מהאן אפני סיום יום האימונים



תאריך: ____ / ____ / ____

לכבוד המלמד: _____

בגן: _____

אני מבקש/ת לאפשר לבני _____ לצאת מהגן

משעה: _____ עד שעה: _____

שם הפונה: _____ קירבה משפחתית: _____

שם האדם שייקח את הילד: _____ טלפון: _____

הסיבה לבקשה:

הערות:

תאריך

חתימת ההורה הפונה

רשימת ילדי שילוב לשנה הנוכחית



שם הילד	ג'י'5	גלידה / אופי	גאריק כגיבג גוכניג עזבדה

מאד יקר !

צכור, אגריג קידום הילדים (שילוב / השמה / הישארוג) הוא באגריג



[illegible]

חשוב למרקר ולציין ילדים בעלי רגישויות

[illegible]