

**הורים יקרים שלום רב!**

בשבח ובהודיה להשי"ת על כל הטוב, החסד והרחמים, על השמירה שהקב"ה שומר עלינו ומגן מפני הרוצים להזיק לנו בוודאי זכות צניעות תלמידותינו- בנותיכם עומדת לעמ"י כולו בשעות קשות אלו, על כן באנו לזרז המזורזים לשמור על "מחנינו" בהופעה והליכות ההולמות את רוח בית יעקב, הן בתוך מסגרת המחנה והן בשעות האחרות.

הבנות תגענה לפעילות ב:

**חולצה** -לא צמודה, לא קצרה, שרוולים המכסים את המרפק, פתח הצוואר סגור כהלכה  
**החצאית** -תהא מספיק רחבה לא חצאית בסיס, באורך הנדרש בתלבושת ביה"ס (לא קצרה ולא ארוכה מדי), לא חצאית ג'ינס וללא פתחים  
**הגרביים** -יש לגרוב גרביונים- אין לגרוב קרסוליות  
**השיער** -יהיה אסוף ומסודר

**בזמני יציאות במסגרת הפעילות : טיולים, בריכות וכד' חובה להגיע בתלבושת אחידה! (כולל הבגדים להחלפה) לומר- חולצת תלבושת (עם הסמל) וחצאית קפלים- תלבושת**

**בזמן רחצה בבריכה**- חובה ללבוש חולצה / בגד ים צנוע

**פלאפונים**- בימי יציאות תותר הבאת פלאפונים כשרים בלבד!  
 הפלאפונים לשימוש שיחות נכנסות ויציאות בלבד (כל שימוש אחר בפלאפונים- אסור)  
**פלאפונים לא כשרים יוחרמו** (כולל שיומי חצי טאצ' ודומיו)

**חל איסור להביא בוקסות אישיות או כל מכשיר המשמיע מוזיקה בקול**

**לא תינתן אפשרות לקניה בקיוסקים ובמכולות מזדמנות ביציאות ובטיולים לכן נבקש לצייד את הבנות במספיק מזון ושתייה כנדרש בתוכנייה ליום זה!**

כל נרשמת לפעילות מתחייבת להישמע להוראות הבטיחות ולהתנהג לפי הכללים הנאמרים ע"י הרכזות והמדריכות  
**בברכת וקווי ד' יחליפו כח**  
 ההנהלה

**אנו הח"מ קראנו את התקנון על כל סעיפיו ומודעים לכך שבת שלא תופיע בפעילות בצורה הולמת / לא תישמע להוראות הבטיחות תשלח לביתה ללא החזר כספי.**

ידוע לנו שבמקרה של ביטול רישום לא יינתן החזר כספי לאחר תחילת הפעילות.  
**אנו הח"מ מצהירים ומסכימים כי הרישום הוא על דעת כך שאם חלילה תפרוץ/ תתחדש שוב מלחמה הכסף יוחזר להורים בהתאם ליחסיות ימי הפעילות שכבר היו ולפי שיקול הדעת של הרכזות.**

אנו הח"מ מאשרים את השתתפות ביתנו בפעילות הקיץ:  
 בפעילות הפנימית המתקיימת ביישוב.

בנסיעות: לבריכות ולטיולים, וכן השתתפות בפעילות ב:רחצה בכינרת, בננות בכינרת, וכל אטרקציה ופעילות נוספת

אנו מצהירים בזה כי **אין** לבינתנו מוגבלות בריאותיות המונעות ממנה להשתתף בפעילות הנערכת. וכן **אין** לה רגישות למזון כלשהו

**אם קיימת מגבלה/אלרגיה כלשהי יש לידע על כך בכתב ולהביא אישור מרופא**

אנו הורי הילדה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_  
 מכיתה \_\_\_\_\_ פלאפון זמין של אחד ההורים: \_\_\_\_\_  
 כתובת מייל לעדכונים: \_\_\_\_\_

בתנו יודעת/לא יודעת לשחות

חתימת הורים \_\_\_\_\_ חתימת התלמידה: \_\_\_\_\_