



לכבוד אגף החינוך

תאריך _____

הנדון: כתב אישור והתחייבות לאירוח תלמיד בבית ספר במועצה

מאחר ואנו מתגוררים יחד עם ילדנו, בחוץ לארץ, ושוהים בישראל בחופשה. ומאחר וביקשנו מהמועצה האזורית עמק יזרעאל ("המועצה") כי בעת שהותנו בחופשה בישראל ישתתף ילדנו _____ ת.ז./דרכון מס': _____ (להלן: "בננו"), כאורח, במסגרת הלימודים הרגילה בבית ספר _____ בתחום המועצה.

ומאחר והמועצה נתנה את אישורה, לפני משורת הדין, לכך שבננו יתארח בבית ספר _____ בתקופה שמיום _____ ועד ליום _____, בכפוף לחתימתנו על מסמך זה ולקיום כל ההתחייבויות והתנאים האמורים בו.

אנו הח"מ:

שם ההורה (אם/אב): _____ ת.ז. _____ כתובת _____
 שם ההורה (אם/אב): _____ ת.ז. _____ כתובת _____

מצהירים ומתחייבים כלפיכם כדלקמן:

1. אנחנו הוריו של _____ ת.ז./דרכון מס' _____ ("בננו").
2. בננו מתגורר בשנת הלימודים _____ מחוץ לישראל בכתובתנו הרשומה לעיל, ועל כן, חוק לימוד חובה, תש"ט-1949 אינו חל עליו.
3. בננו נמצא בחופשה בישראל בתקופה שמיום _____ ועד ליום _____.
4. אנו בקשנו כי המועצה תאפשר לבננו להתארח בכיתה _____ בביה"ס _____ בתחומי המועצה (להלן: "בית הספר"), בתקופת חופשתו בישראל.
5. אנו מאשרים כי ידוע לנו כי המועצה אינה חייבת לארח את בננו בבית הספר, וכי אישורה לארח את בננו בתקופה האמורה הינה לפני משורת הדין. המועצה רשאית להפסיק את האירוח של בננו בבית הספר בכל עת וללא נימוק, ואנו לא נתנגד לכך.
6. אנו מאשרים כי מצבו הבריאותי של בננו תקין ולא חלה עליו כל מגבלה גופנית / חלות על בננו המגבלות הבאות: _____ [מחק את המיותר].
7. אנו מצהירים כי ערכנו לבננו ביטוח בריאות לכל תקופת שהותו בישראל, וכי העברנו העתק של פוליסת הביטוח למועצה.
8. אנו מאשרים ומסכימים כי במידה ויהיה צורך בכך, בננו יקבל טיפול רפואי דחוף ו/או יפונה לבית החולים.
9. אנו יודעים כי אין לבננו ביטוח תאונות אישיות, ואנו פוטרם את המועצה מכל חובה לערוך ביטוח כנ"ל.
10. אנו ערים לסיכונים הקיימים בפעילות בית ספרית ובהסעות אל בית הספר וממנו ואנו מסכימים כי בננו ישתתף בכל פעילות הנהוגה בכיתה בעת אירוחו וייסע בהסעות אל בית הספר וממנו.
11. אנו נקיים את התחייבויותינו לפי כתב זה שנינו ביחד וכל אחד מאיתנו לחוד.

ולראיה באנו על החתום:

_____	_____
ההורה (אם/אב)	ההורה (אם/אב)

* את טופס הבקשה יש לשלוח לפקס: 04-6520062 עבור רוני, או במייל: ronig@emekyizrael.org.il

----- לשימוש משרדי ----- לשימוש משרדי ----- לשימוש משרדי -----

תאריך _____ החלטה _____ חתימה _____