



MUNICIPALITY OF PARDESIA

מועצה מקומית פרדסיה

ת"ד 202, פרדסיה 42815 טל' 09-8945551 (שלוחה 4) פקס' 09-8946402

י"ד אייר תשע"ז  
10 מאי 2017

# "בית הספר של החופש הגדול" תשע"ז

לבוגרי כיתות א' ב' ג'

להורים שלום,

**החלה ההרשמה ל"בתי הספר של החופש הגדול" הפרדסיה.**

התוכנית תכלול פעילויות מגוונות בהלימה לנושא המרכזי "ירושלים":

- באומנויות ותרבות בנושא חברות,
- פעילות תרבות, למידה והעשרה.
- פעילויות חברתיות – ערכיות.
- פעילויות בנושא המרכזי.
- קריאה להנאה.
- "ימי שיא" בנושאים ערכיים-חינוכיים.

מועד התוכנית: מה-1.7.17 ועד 21.7.17 (כולל) בימים א'-ה', בין השעות 08:00-13:00.

הפעילויות יועברו ע"י מורים, מדריכים ומפעילים חיצוניים.  
רכז התכנית: ירון וינקלר

קהל היעד: תלמידים בוגרי כיתות א' ב' ג'.

מקום הפעילות: בית ספר "תפוז" (ללא יציאה מביה"ס).  
התוכנית כוללת ארוחת בוקר: כריך או לחמנייה מחיטה מלאה עם ממרח שתיה מים.

מחיר: 300 ש"ח לתלמיד/ה עבור השתתפות בתוכנית  
(**הסכום הסופי יקבע ע"י משרד החינוך** לא ניתן לשלם עבור חלק מהתקופה).  
יש להקפיד על נוכחות התלמידים במהלך ימי הפעילות.

ניתן להירשם בדרכים הבאות:

- באמצעות הטופס המצורף בפקס מס' 09-8987467 או בדוא"ל [dina@pardesia.muni.il](mailto:dina@pardesia.muni.il)
- ניתן להוריד את הטופס+אישור הורים מאתר האינטרנט של המועצה/מבזקים.

מועד אחרון לרישום 15.6.17 .

בברכה

גדעון אחרק  
מנהל אגף חינוך ותרבות



**MUNICIPALITY OF PARDESIA**

**מועצה מקומית פרדסיה**

ת"ד 202, פרדסיה 42815 טל' 09-8945551 (שלוחה 4) פקס' 09-8946402

נספח 1: טופס הרשמה ( יש לצרף הצהרת בריאות – נספח 2 )

הריני מעוניינת/לרשום את בני/בתי לתוכנית "בתי הספר של החופש הגדול":

שם הילד /ה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

כיתה \_\_\_\_\_

כתובת מגורים \_\_\_\_\_ טלפון בבית \_\_\_\_\_

שם ההורה \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

דוא"ל \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

הסדר תשלום:

מחיר: 300 ₪ למשתתף/ת. (לא יינתנו הנחות והחזרים כספיים)

יש למלא 4 ספרות אחרונות של כרטיס האשראי הנמצא במועצה:

--	--	--	--

חתימת בעל הכרטיס \_\_\_\_\_

נא לשלוח טופס זה לפקס מס' 09-8987467 מח' הגביה/דינה

או בדוא"ל [dina@pardesia.muni.il](mailto:dina@pardesia.muni.il)

נספח 2: אישור הורים

הריני מצהיר בזאת כי בני/בתי בריא/ה ויכול/ה להשתתף בפעילות "בית הספר של החופש הגדול".

הריני מצהיר בזאת כי בני/בתי הינו בעל/ת בעל/ת מגבלה רפואית /רגישויות (במקרה זה נבקש לצרף מכתב הצהרה על המגבלה/הרגישות והנחיות לטיפול).

שם ההורה \_\_\_\_\_

שם הילד/ה \_\_\_\_\_

טלפון נייד \_\_\_\_\_

טלפון בבית \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_