

מעון יום – אלפי מנשה
רשת מעונות יום קהילתיים "התחלה חכמה"
"ניצנים" יובלים- רחוב דן 2 7926193
"ניצני טל" – גבעת טל – רחוב כנרת 2 7926525

נספח 5

הצהרה ומידע על בריאות הילד/ה:

1. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל/ת בני/בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד, במסגרת המעון.
2. לבני/בתי בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת, המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת המעון:
 - א. רגישות ו/או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר: _____
 - ב. ליקוי שמיעה ו/או ראייה: _____
 - ג. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה: _____
 - ד. אחר: _____
3. הנני מתחייבת/להודיע למעון מיידית על כל שינוי במצבו הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה שתתגלה, וזאת מיד עם התגלותה.
4. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייבת/לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד שיימסר לנו ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית, ולנהוג בהתאם לאמור בו.
5. מידע רפואי:

שם קופת החולים והסניף: _____

א. שם הרופא המטפל: _____

ב. סניף טיפת חלב: _____

ג. כרטיס חיסונים: _____

הערות: יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה/הבעיה.

ולראיה באנו על החתום:

_____ חתימת האב

_____ חתימת האם

_____ תאריך