



לכבוד:  
הורי המועמדים להשתתפות במסע לפולין אוגוסט 2012

### הណון: ערכת הרשמה למסע

המסע לפולין יערך בין התאריכים 28/8/12 – 21/8/12.  
הוצאות הכלולות של המסע היא **5,700 ש"ח** על החלוקה הבאה:

**5,100 ש"ח** לחברת הנסיעות "הילל טורס" (מצורף מכתב עם המפרט הטכני ודרכי התשלומים)  
**600 ש"ח** לבית הספר עברו תהליך ההכנה. (מצורף ספח חיב לאישור ההורים)

ערכת הרשמה כוללת את הטעסים הבאים:

1. טופס הרשמה ואישור הורים להשתתפות התלמיד הכלול ספח חיב תשולם מועצה- **למלא ולחתום.**
2. הצהרת בריאות של ההורם. **למלא ולחתום.**
3. אישור רפואי – **יש להחותים את רופא המשפחה.** (לחילופין אפשר להביא אישור על דף קופת החולים עם חותמת וחותמת הרופא)
4. מפרט טכני של חברת הנסיעות. **לקראן**
5. טופס הרשמה של חברת הנסיעות – **למלא**  
לצורך בקשת מלגה יש להציגו בטופס מזכירות הבית ולהחזירו עד 22/3/12  
**חשיבות מיוחדת:** לערכת הרשמה **יש לצרף צילום של דף התמונה בדרכון.** (אם יש הארצת תוקף לצילם גם אותה).

על הדרכון להיות בתוקף עד חצי לאחר החזרה מהמסע (פברואר 2013)

את הערכה **יש להחזיר במלואה למזכירות הבית עד יום ד' 28/3/12 או להחזרה בערב החשיפה שייערך באותו יום.**  
**לא ניתן יהיה להירשם אחרי 5/4/12**

בכבוד רב: רון מימון- מנהל המשלחת



### טופס הרשמה ראשוני

שם משפחה ושם פרטי \_\_\_\_\_  
 סurname \_\_\_\_\_ first name \_\_\_\_\_  
 טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון נייד אישי: \_\_\_\_\_  
 כתובת אי-מייל אישי: \_\_\_\_\_  
 נייד אבא: \_\_\_\_\_ נייד אמא: \_\_\_\_\_  
 כתובת אי-מייל הורם: \_\_\_\_\_

ברצוני להצטרף למסע לפולין ולתהליך ההכנה לקרהתו. ידוע לי כי התהליך כולל הגשת עבודה, שייחה אישית והשתתפות בכל המפגשים ופעילותות ההכנה.  
 ידוע לי כי המסע עצמו כולל השתתפות באירועי העבודה. כמו כן אני מתחייב להתנהג על פי כללי המסע.

למשפחותי כתובת בפולין בה ברצוני לבקר במידה והמסלול אפשרי. ידוע לי כי במידה והכתובת תהיה חלק מהמסלול עליי להכין קטע קריאה הקשור למקום ולמשפחה. אל הכתובת תגיע כל המשלחת. את הכתובת יש לכתוב כאן ברוח ובפולנית או באנגלית:

### אישור הורים והתchingיות כספית

אני \_\_\_\_\_ מה היישוב: \_\_\_\_\_ מאשר לבני/ בת: \_\_\_\_\_

יצאת למסע לפולין בין התאריכים 21/8-28/8.

ידועים לי כלל ההתנהגות בהכנות ובמסע הקבועים בתקנון המשלחת.

כמו כן ברור לי כי כל חריגת מנורמות ההתנהגות המקובלות תגרור נקיטת צעד ממשמעת ואף להרחקה מכל שלב של המסע.

בחתימתה אני מאשר תשלום של 600 ש"ח (שש מאות ש"ח) עבור תהליך ההכנה שייבנו ע"י המועצה בשלווה תשומות שווים.  
 (במקרה של ביטול השתתפות יזכה החלק היחסי בהתאם לשלב ההכנה)

חתימתה ההורה: \_\_\_\_\_

**הסוי****אישור רופא**

לכבוד: ביה"ס על יסודי משבב

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ קופת חולים: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

הריני לאשר על סמך בדיקות התיק הרפואי של התלמיד/ה הנ"ל כי אין כל בעיה או

מגבלת פיזית היוכלה למנוע את השתתפות במסע לפולין שיערך בין התאריכים 21/8/2012-28/8/2012

הריני לאשר את יציאתו/ה של התלמיד/ה הנ"ל למסע לפולין בהתאם לתנאים /מגבלות הרפואיים המפורטים:

---

---

---

---

---

---

---

\* במידה ויש מגבלות רפואיות יעברו הטופס לידי רופא המשלחת.

**חותמת וחתימת הרופא:** \_\_\_\_\_

ניתן להחליף טופס זה באישור رسمي של קופת החולים



## המסע לפולין 2012 - הצהרת בריאות

ת.ז.

שם התלמיד

לبني / בתי  אין בעיות רפואיות. (לסמן ב/א)

  


במידה ויש, אנא פרט:

---

טיפול רפואי קבוע (במידה ומתקבל/ת)

לبني/בתי יש/אין אלרגיה לתרופות. במידה ויש פרט:

לبني/בתי יש/אין אלרגיה למאכליים/אלרגיות אחרות.

במידה ויש פרט:

בקשות מיוחדות:

---

טלפון ליצירת קשר איתכם בארץ במקרה חירום:

שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

(הצהרת בריאות זו אינה מחליפה את האישור מרופא המשפחה)



25/1/2012

לכבוד  
הורי התלמידים והתלמידים  
בית הספר - על יסוזי "MSGB"  
ד. משבג  
שלום רב.

הנדזה: מסע בית הספר לפולין אוגוסט 2012.

חברתנו ג. היל ושות' נבחרה ע"י בית הספר וצוות החורים לבצע את המסע לפולין אשר יערך בחודש אוגוסט 2012.

הנו מבאים לידיות החורים את הפרטיות הטכניות הלוגיסטיים והכספיים הקשורים למסע זה.  
תאריך : 21/8/12-28/8/12

מחיר כולל:

טיסת תל אביב פולין תל אביב.  
מס נמל.  
מס בטחון.  
הייטל זלך.

כניות לכל האתרים במסלול.

6 לילות אירוח בבתי מלון מדרגת תיירות טובה כולל לינה וארוחות בוקר חלבית בהגשה עצמית.  
7 ארות ערב בשתיות חממות.

7 ארות צהרים ארוזות. או בהכנה עצמית. או קניות בהתאם למסלול המסע.  
אוכל בשר למעונינים ע"פ רשימה מראש.

אוכל לצימוחוניים ע"פ רשימה מראש.  
מזון לא גלוטן לחולי צליהק ע"פ רשימה מראש.

יין לקידוש, חלות, לארוחותليل שלישי.  
מים מינרליים חופשי באוטובוסים.

אוטובוסים צמחניים לכלימי תסיוור - עפ"י מפרט משרד החינוך -  
זרי פרחים לטקסים. מערכות הגברה נידת. נרות זברון, מוטות לדגים.

תשד לנוטני השירים.  
ביטוח רפואי ומיטען כולל אנגלית.

מדריך פולני דובר ערבית.  
ערב פולקלור כולל ארות ערב.

קפוצון משלחת לכל תלמיד. + תעוזת השתפות.  
מדריך ישראלי לכל אוטובוס - מאושר להדרבה ע"י משרד החינוך ובתואם עם בית הספר.

קב"ט מטעם משרד החינוך ע"פ הנחיות משרד החינוך.  
מורים מלויים מטעם בית הספר ע"פ הנחיות משרד החינוך.

רופא משלהת. כולל תיק רפואי.  
פלפון פולני לכל ראש אוטובוס.

מיומן יום עיון.

מלוחולוגיסטי  
מחרר לנוסע בחדר זוגי: 5100 ש"ח.

תנאי תשלום: ניתן תשלום ב 6 תשלומים שווים. בכרטיסי אשראי מכל הסוגים..

מצורף טופס הרשמה ותשלום - נא להביא עם הטופס צילום זרכו.

ברכה

צבי סער

מנהל

טלפון: 035283963 - 5253858 - 6216322 03 - 03 - פקס: 035283963



טופס הרשמה ותשלומים מסע לפולין  
 בית ספר תיכון על יסודי " משגב"  
 21/8/12-27/8/12

**בלועזית (כפי שרשום בדרכון) שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_**

**מספר דרכון \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_**

**(עברית) שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ זכר/ נקבה**

**ת. זיהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_**

**טלפון בבית \_\_\_\_\_ פלאפון \_\_\_\_\_**

**כתובת מלאה \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_**

**נא לסמן בעיגול -بشر/ צמחוני/ כשר/ מזון לא גלוטן (צ'ילאך) נושא בשבוח לא נושא בשבות**

**עלות לנוסע בחדר זוגי: 5100 ש"ח.**

**8 תשלומים בקורס אשרה ללא ריבית והאםדה.**

**תשלומים בזמנים – לפהות הלל טורס" – ציק האחרון ל 21/8/12**

**סוג כרטיס האשראי \_\_\_\_\_ מס. ה الكرטיס \_\_\_\_\_ תוקף \_\_\_\_\_**

**שם בעל ה الكرטיס \_\_\_\_\_ מס. ת. זהות של בעל ה الكرטיס \_\_\_\_\_**

**פלאפון של בעל ה الكرטיס \_\_\_\_\_ מס. תשלומים \_\_\_\_\_**

**E-mail (אלוי תשליח הקבלה) \_\_\_\_\_**

**נא למלא את כל סעיפים הטופס בכתב קרייא נברור,  
 לטופס ההרשמה והתשלומים יש לשלווח צילום דרכון ברור.**

**חווב להציג לדרכון שתשקוף לפחות עד פברואר 2013.**

**בירורים ושאלות ניתן להפנות למשרדי 'הלל טורס', מחלקת פולין.**

**כתובתנו: בן יהודה 62 תל אביב 63431.**

**אשת הקשר – אונギה.**

**טלפון: 5253858-03 03-6216322 03-6216329**

**.03-5283963**

**EUGENIA@ HILLELTOURS.CO.IL**