



טיולי פסח 2013

הורים וחניכים שלום

כמידי שנה יצאו חניכי הנהגת ירושלים לטיולי פסח המסורתיים הטיולים הינם חלק מהווי הקבוצה, חיזוק הקשר לגדוד, לשבט ולתנועה תוך מתן דגש על ידיעת הארץ, צופיות וערכיות.

שבטים ערבה זוהר העומר ויונתן יטיילו יחד על פי המתווה הבא:

בשבט ערבה:

חניכי כתות ה-ו יטיילו במשך יומיים בתאריכים 16-17/3/2013

בשבטים העומר, זהר ויונתן:

חניכי כתות ד-ה יטיילו במשך יומיים בתאריכים 16-17/3/2013

חניכי כתות ו יטיילו במשך 3 ימים בתאריכים 15-17/3/2013

השנה בחר האשכול לטייל בחלקה הצפוני של המדינה באזור שוויצריה הקטנה שבכרמל



הצהרת / אישור הורים על מצב הבריאות של בני / בתי המשתתף/ת בפעילות תנועת הצופים

נא להקיף בעיגול את הפעילות הרלוונטית:

מחנה קיץ	קורס	טיול שבטי	טיול הנהגתי	יום שבת	פעילות ימית	טיול פסח אחר
----------	------	-----------	-------------	---------	-------------	--------------

מקום הפעילות: _____ סוג הפעילות: _____

ירושלים	יונתן	הנהגה	שבט	מתאריך	עד תאריך
---------	-------	-------	-----	--------	----------

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	מגדר	תאריך לידה	כיתה
----------	---------	----------	------	------------	------

אני מצהיר בזאת כי:

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בתנועת הצופים
- יש לבני / בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה / חלקית בפעילות הנדרשת כדלקמן:

פעילות גופנית	טיולים	פעילות אחרת
תיאור המגבלה		

מסלולים

יום שבת - נחל גלים וכלל
יום א - נחל נשר דרך נוף כרמל ונחל המעפילים
לינה בחניון הרקפות בסמוך לצומת דמון

התייבות

שלושה ימים: ביום 1 בשעה 15:00 בשבטים
יומיים: ביום שבת בשעה 6:00 בשבטים

מחירים

שלושה ימים מחיר מלא 330 שח
אח שני 300 שח
אח שלישי 270 שח
מדריכים 220 שח

יומיים מחיר מלא 240 שח
אח שני 220 שח
אח שלישי 200 שח
מדריכים 160 שח

המחירים כוללים: אוטובוסים, רכב פינני, רופא, חובשים, מאבטחים, מכשירי קשר, מסע הכנה, ציוד מחסן, כניסה לאתרים, עזרי הדרכה. המחיר כולל גם מזון.

תשלומים

ניתן לשלם בצ'ק, מזומן או אשראי דרך פורטל ההורים.

ניתן לשלם בשני צקים - 50% מהסכום בתאריך ההרשמה והשאר בצק דחוי בחודש. סגירת הרשמה בתאריך 5/3/2013 - לא נוכל לרשום חניכים לטיול לאחר תאריך זה. חניכים שטרם הסדירו את תשלום דמי החבר לא יוכלו להירשם לטיול.

חניך לא יוכל להרשם לטיול ללא אישור הורים חתום.

לנרשמים דרך הפורטל בלבד - אין צורך למלא אישור הורים.

החזרים

חניך המבטל השתתפותו עד 5 ימים לפני הטיול או במקרה של בעיה רפואית, בהצגת אישור רפואי יקבל החזר כספי מלא.

במקרה של ביטול עד יום לפני היציאה יחויב החניך ב 50% מעלות הטיול

במקרה של ביטול ביום היציאה או אי הגעה ללא אישור רפואי יחויב החניך במלוא עלות הטיול

בטחון

הטיול מתואם ומאושר ע"י הלשכה לתאום טיולים של משרד החינוך, רשות שמורות הטבע, ותנועת הצופים.

לקראת הטיול המדריכים יוצאים לטיול הכנה בהדרכת מדריכי טיול מוסמכים.

הטיול מלווה ע"י נושא נשק בוגרים, חובשים ומגיש עזרה ראשונה מוסמכים, ורופא על פי הוראות משרד החינוך.

בטיול ישנה תקשורת סלולארית ופנימית בשימוש במכשירי קשר.

לינוי

נשמח אם יצטרפו אלינו הורים אשר יכולים לסייע בליווי הטיול.
הורים המעוניינים יצרו קשר עם המרכזים על פי הטלפונים הרשומים בתחתית הדף.

ציוד נדרש

- למטיילים יומיים - אוכל לבוקר ולצהריים
- כלים רב פעמיים (כוס, צלחת, סכונים)
- בגדים להחלפה
- בגדים חמים
- חאקי מלא
- שלושה ליטר מים
- שק שינה
- כובע
- פנס ללילה
- נעליים סגורות
- תיק גב למסלול
- מגבת וכלי רחצה
- תרופות אישיות עליהם יש לדעת את המדריך
- נייר טואלט
- שקיות אשפה
- אוהלי איגלו - מומלץ להתארגן בקבוצות

מומלץ מאוד לא להביא ציוד יקר ערך - הציוד הוא באחריות החניך בלבד

אישור הורים

יש למלא אישור הורים תקני אשר ניתן להורידו מאתר תנועת הצופים ולמסרו בעת ההרשמה. לנרשמים דרך הפורטל בלבד - אישור ההורים נעשה דרך הפורטל ולכן אין צורך למלא טופס.

עורף הטיול

תוך כדי הטיול ניתן יהיה להתקשר לראשי השבטים לפי הטלפונים הבאים:

ויויאן סער, שבט העומר - 052-2282154

יובל אשרי, שבט יונתן - 054-7799337

יחיאל אמויאל, שבט זהר - 052-6710076

ארז אברהם, שבט ערבה - 050-5240473

לפרטים נוספים ניתן לפנות למרכזי השבטים על פי הטלפונים הבאים:

שבט ערבה

שחר - 054-2440554

שני - 054-5462852

שבט העומר

נטע טירקל - 054-2440559

שבט זוהר

איתמר - 052-2602688

מיכל - 054-2440550

שבט יונתן

עודד - 054-2440546

אלה - 054-2440546

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

3. יש לבני / בתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד')

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

שם+כתובת+טלפון לפנייה בשעת מצוקה: _____

4. בני / בתי מקבלות את הטיפול התרופתי הזה:

--	--

5. בני / בתי נעזרות בכוחות עצמו/עצמה בציוד הרפואי הבא: (משאף, ערכת זריקות וכד')

--	--

6. הנני מאשר/ות לבני/בתי להשתתף בפעילות ימית (בריכה / ים / אחר: _____)

בני / בתי

	יודעת/ת	לא יודעת/ת
--	---------	------------

 לשחות

אני

	לא מאשר/ת	מאשר/ת
--	-----------	--------

 לבני / בתי להשתתף בפעילות של רחצת לילה.

הריני לאשר כי קראתי את תוכנית הפעילות, ידועים לי כל פרטיה והנני מסכים/ה שבני/בתי ישתתפו בה

תאריך	שם ההורה	מספר ת.ז.	טלפון נייד	חתימת ההורה