



תנועת הצופים העבריים

הנהגת צופי חיפה - שבט לטם



טיול פת"ש בשבט לטם



ד-28.10

ה-ו' 27-28.10

נהלי תשלום:

אנו מבקשים לשלם דרך **מערכת פורטל ההורים** באתר תנועת הצופים (בעמוד הראשי של האתר בצד שמאל קיים קישור "פורטל הורים").
המערכת מאובטחת והתשלום דרכה פשוט ויעיל.

• **במקרים חריגים ניתן לשלם בצ'ק - בתיאום דרך מרכזי השבט.**

• ניתן לשלם עד 3 תשלומים עוקבים.

• אין תשלום במזומן.

• ההרשמה לטיול מותנית בתשלום מיסי חבר שנתיים על סך 700 ₪.

• תינתן הנחת אחים בגובה 10% על הרשמה שנתית ולטיול (על המחיר הנמוך מבין השניים).

לבריורים, עדכון מחירי הנחות בפורטל ושאלות אצל הראשגדים או במייל לעמרי המרכז
(shevet.lottem@gmail.com)

סגירת הרשמה : יום שלישי 20.10.

שימו לב- לא תתאפשר הרשמה לאחר תאריך זה מכל סיבה..

החזרים וביטולים:

החזר מלא: הודעה למייל shevet.lottem@gmail.com או בתיאום מרכזי השבט. עד ליום 20.10.17

לאחר מועד זה החזר יינתן מסיבות רפואיות (ובניכוי דמי השתתפות) ובגיבוי של אישור מרופא בלבד עד ליום לפני היציאה לטיול.
בכל מקרה, חובת הדיווח על אי השתתפות היא במייל ולא דרך המדריכים.

לפרטים נוספים ניתן ליצור קשר עם המדריכים והרשג"דים

או עם הצוות הבוגר:

דנה - מרכזת הדרכה בוגרת - hadracha.lottem@gmail.com
054-2440972

עמרי- מרכז לוגיסטיקה בוגר- shevet.lottem@gmail.com
054-2440971

אבי חורי - ראש שבט 0508293229
יעל קריל - ראשת שבט 0547885106

הורי שבט לטם וחניכיו, חזק!

כמידי שנה חניכי שבט לטם יצאו לטיול פתיחת שנה, הטיול נועד בכדי לערוך היכרות עם המדריכים והאחווה. בטיול יתנסו החניכים בלמידה חווייתית, יעמיקו את נסיונם הצופי. הטיול בסמל אהבת הארץ, עזרה לזולת, שיתף פעולה ודאגה לאחר.

שכבה	27/10 יום שישי	28/10 יום שבת	עלות
ד'	הגעה לשבט ב07:30 ב28.10	טיול בנחל אורן - סיום בחניון פתחת נחל אורן +	120 ₪
ה'ו'	הגעה לשבט ב15:00 ב27.10	אוטובוסים בחזרה לשבט	230 ₪
	יום חניון (בחניון האגם)	לינת שטח בחניון האגם	

עלות הטיול הינה עבור- אבטחה ורפואה, אוטובוסים, רכב מנהלה ופינוי, שירותים, מזון, ציוד הדרכה, מכשירי קשר, טיול הכנה של צוות ההדרכה, מדריכי טיולים, עניבות בסיום הטיול ועוד.

הטיול מאושר ע"י כל הגורמים הרלוונטיים ועל-פי נהלי משרד החינוך, משטרת ישראל, קק"ל ותנועת הצופים. הטיול מתקיים במסלולים אשר נבדקו ע"י הצוות הבוגר וצוות המדריכים בשבט ביחד עם מדריכי טיולים. הטיולים מלווים ע"י נושא נשק בוגרים וחובשים מנוסים מחברה מקצועית.

רשימת ציוד לכיתות ה ו:

אל-תוש #מזרון שטח (בלבד, לא מזרון בייתי) #תיק גדול #שק שינה #פנס # בגדים חמים ללילה #מברשת ומשחת שיניים

רשימת ציוד לכיתות ד ה ו:

חאקי מלא #נעליים סגורות מותאמות להליכה חובה #3 ליטר מים #נייר טואלט #אוכל ליום הראשון עד הערב (כיתות ה ו) # כובע חובה (לא מטפחות וכדומה) #תיק נוח להליכה #כלים **רב** פעמיים #**אישור הורים לפי הפורמט התנועתי**



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	אחר
----------	------	-----------	-------------	---------	-------------	-----

מקום הפעילות: _____ נחל אורן סוג הפעילות: טיול פתי"ש

חיפה	לטם
------	-----

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		

מזרוף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

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

מזרוף אישור רפואי שניתן ע"י _____ לתקופה של _____

שם+כתובת+טלפון לפנייה בשעת מצוקה: _____

4. בני / בתי מקבלת את הטיפול התרופתי הזה:	סוג התרופה	תיאור אופן הטיפול
---	------------	-------------------

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

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

בני / בתי יודעת/ת לא יודעת/ת לשחות

אני מאשרת/ת לא מאשרת/ת לבני / בתי להשתתף בפעילות של רחצת לילה.

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

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