

## תשפ"ו

### הסכם לשנת הלימודים תשפ"ו חינוך חברתי-קהילתי ניר עם

שנערך ונחתם בקיבוץ ניר עם ביום \_\_\_\_\_

בין: קיבוץ ניר עם, אגודה שיתופית חקלאית בע"מ מספר 570001941;  
(להלן: "הקיבוץ")

מצד אחד;

לבין: הורי הנער: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
(להלן: "הנער")

הורי הנער: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
(להלן: "הנער")

ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מ-

טלפון מס': \_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_

(להלן ייקראו ביחד ולחוד: "ההורים")

מצד שני;

הואיל והקיבוץ מפעיל בתחומו מסגרת לחינוך חברתי בלתי פורמאלי לנערי הקיבוץ מכיתה ז' עד יב' בשעות ובימים שאינן במסגרת החינוך הפורמאלי (על פי חוק) (להלן: "בית הנעורים")

והואיל וההורים פנו לקיבוץ בבקשה להתיר לנער לשהות ולהתחנך בבית הנעורים בשנת הלימודים תשפ"ו;

והואיל וההורים מצהירים, כי אין לנער כל מגבלה או מחלה העלולים להפריע לשהותו בבית הנעורים;

והואיל והקיבוץ הסכים לכך בכפוף להוראות הסכם זה;

והואיל והצדדים מעוניינים להסדיר את מערכת החובות והזכויות ההדדיות ביניהם, הכל כפי שיפורט בהסכם זה להלן.

### לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. כללי

1.1 המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.

1.2 כותרות הסעיפים נועדו לצורכי נוחיות הקריאה בלבד. אין הן חלק מתוכנם, והן לא ישמשו לפירושם.

1.

## קבלה ורישום

2.

- 2.1 ההורים מצהירים, כי בדקו את בית הנעורים, מיקומו ואופן התנהלותו, כי קיבלו את כל המידע שביקשו לקבל, ומצאו את בית הנעורים מתאים לדרישותיהם ולצרכי הנער וכי אין להם כל טענה או תביעה או דרישה לעניין אי התאמה, מוס או פגם בו.
- 2.2 בית הנעורים מתנהל בחצרי הקיבוץ במבנה עפ"י בחירת הקיבוץ ועפ"י שיקול דעתו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, יהיה רשאי הקיבוץ להחליט, בכל עת, על העתקת בית הנעורים למבנה אחר בחצרי הקיבוץ.
- 2.3 ההורים מצהירים כי המצב ההתפתחותי של הנער הינו תקין וכי אין מניעה לגבי שהותו בבית הנעורים לפי הסכם זה.
- 2.4 ההורים מצהירים, כי הנער כשיר להשתלב חברתית בבית הנעורים יחד עם הנערים האחרים השהים בו, כי הקיבוץ מסתמך על הצהרתם בעניין זה ולא ביצע בדיקות משלו בכל הקשור להתאמת הנער לחברת הנערים בבית הנעורים וליכולת ההשתלבות החברתית שלו בתוכה.
- 2.5 באחריות ההורים לדווח על כל שינוי (שאינו רגיל) במצב ההתפתחותי של הנער או בכל שינוי במצב הבריאותי של הנער (הגופני או הנפשי) במהלך תקופת ההסכם.

## אורחות חיים וחינוך

3.

- 3.1 אורחות החיים, דרכי החינוך ומתכונת הפעילות בבית הנעורים יהיו כנהוג בקיבוץ ויקבעו ע"י הקיבוץ, לפי שיקול דעתו.
- 3.2 הצוות החינוכי בבית הנעורים יהיה כמקובל בקיבוץ, וישתנה מפעם לפעם בהתאם לשיקולי הקיבוץ ולצרכיו (להלן: "צוות ההדרכה").
- 3.3 צוות ההדרכה יהיה רשאי להנהיג בבית הנעורים כללים ונורמות כמקובל בקיבוץ, בהם הנער יידרש לעמוד. כמו כן, מוסכם כי צוות ההדרכה בתיאום ובשיתוף עם מנהלת מערכת החינוך חברתי-קהילתי בקיבוץ ינהג על פי שיקול דעתו הבלעדי בכל הקשור לאירועי אלימות פיזית ו/או מילולית בהם יהיה מעורב הנער, לרבות באמצעות הרחקת הנער מבית הנעורים למספר ימים ו/או הרחקתו מפעילויות הנעשות בבית הנעורים לתקופה שתיקבע, והכל בבחינת כל אירוע לגופו, ועל-פי שיקול דעתו הבלעדי של צוות ההדרכה ו/או מנהל/ת מערכת החינוך החברתי-קהילתי.

## פעילות ומועדי הפעלת בית הנעורים

4.

- 4.1 הסכם זה עניינו בתקופה החל מיום 1.9.25 ועד יום 31.08.26 (להלן: "תקופת ההסכם").
- 4.2 בתקופת הלימודים יפעל בית הנעורים בימים א' – ה' בהתאם למערכת אשר תיקבע על ידי הצוות במהלך שנה"ל תשפ"ו.
- בחופשות משרד החינוך בית הנעורים יפעל בימים א'-ו' מדי יום בשעות משתנות.
- למען הסר ספק יצוין, כי יתכן וחלק מפעילויות בית הנעורים תיועדנה מעת לעת לשכבות גיל מסוימות.
- 4.3 בשבוע האחרון לחופש הגדול ייסגר בית הנעורים לטובת היערכות לשנת הלימודים הבאה.
- 4.4 פעילויות בית הנעורים, תכלולנה הן פעילויות במבנה בית הנעורים שבקיבוץ והן פעילויות חוץ שונות במהלך החופשים, לרבות ברחבי הקיבוץ (חורשה, בריכה, מגרשי ספורט) ומחוצה לו.
- למען הסר ספק, פעילות תנועת הנוער העובד והלומד אינה חלק מפעילות בית הנעורים ומהתמורה על פי הסכם זה (דמי החבר לתנועת הנוער ישולמו ע"י המערכת).

- 4.5 ההורים מתחייבים ליתן את הסכמתם להשתתפות הנער בכל פעילות של בית הנעורים בתקופת ההסכם. ההורים מתחייבים להעביר לקיבוץ את התנגדותם בכתב לכל פעילות חריגה וכל נסיעה מחוץ לסביבה הקרובה של הקיבוץ, לאחר שיוודע צוות ההדרכה על פעילות כזאת מעת לעת. למען הסר ספק מוסכם בזאת, כי אם לא ישתתף הנער בפעילות חריגה כאמור, לא יקנה הדבר להורים ו/או לנער כל זכות לפעילות חלופית (ובכלל זה שהייה בבית הנעורים או בכל מסגרת אחרת בקיבוץ בזמן הפעילות) או להחזר תמורות כלשהן.
- 4.6 להורים ידוע, שחלק מפעילויות בית הנעורים המתקיימות מחוץ לשטח הקיבוץ כרוכות לעיתים בתשלום נוסף והם מתחייבים לשאת בתשלום הנוסף, ככל והנער ישתתף בפעילות כאמור.
- 4.7 אין להביא ציוד אישי יקר ערך לבית הנעורים. מכל מקום, ציוד אישי שהובא על ידי הנער לבית הנעורים אינו באחריות בית הנעורים, צוות המדריכים והקיבוץ.
- 4.8 ההורים מתחייבים כי בגין נזק בלתי סביר שיגרם ע"י הנער בחצר הקיבוץ בכלל ובבית הנעורים בפרט לרכוש או לגוף ישלמו הם פיצוי בגין הנזק שנגרם.
- 4.9 מוסכם על הצדדים כי השימוש בשירותי חדר האוכל של הקיבוץ או הכולבו יהיה על חשבון ההורים, בתאום מוקדם עם מנהל ענף המזון בקיבוץ ו/או הכולבו ובכפוף להסדרת אמצעי תשלום, כפי שיידרש ע"י הנהלת החשבונות בקיבוץ מעת לעת.
- 4.10 ההורים מתחייבים בזאת לפעול בהתאם להנחיות הקיבוץ/או פיקוד העורף ו/או הנחיות מי ממשרדי הממשלה ויישומן על ידי הקיבוץ בהתקיים מצב מיוחד בעורף ו/או מצב של התקפה כקבוע בחוק ההתגוננות האזרחית, תשי"א-1951 (להלן: "מצב מיוחד בעורף" ו"התקפה" בהתאמה), ו/או בכל מקרה אחר בו נדרש הקיבוץ להנחיות מיוחדות עפ"י רשויות המדינה כתוצאה מאירוע שאינו בשליטתו של הקיבוץ לרבות בכל הנוגע לסגירת בית הנעורים במקרים אלו, ולהורים לא תהיה כל טענה ו/או דרישה כלפי הקיבוץ עקב התנהלות זו.
- למען הסר כל ספק יודגש, כי פעילות קהילתית-הפגתית, פנים קיבוצית עבור נערי הקיבוץ, לרבות בנסיבות המפורטות בסעיף זה, אינה חלק מפעילות בית הנעורים.

## 5. הסעות

- 5.1 ההורים מתחייבים בזאת להסיע את הנער בעצמם ו/או ע"י המורשים מטעמם ועל חשבונם מביתם אל בית הנעורים ובחזרה. יודגש כי המורשים מטעם ההורים להסיע ולהחזיר את הנער הינם \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.
- 5.2 ההורים מתחייבים לאסוף את הנער חזרה מבית הנעורים בתום שעות הפעילות. ההורים מתחייבים לעמוד בדיוקנות במועדי סיום פעילות בית הנעורים וכי יישאו בכל הוצאה שתגרם בגין אי הקפדתם על המועדים הנ"ל ושעלולה לשבש את פעילות בית הנעורים ו/או לגרום להוצאות נוספות.
- 5.3 נסיעת ההורים בכלי רכב בתחומי הקיבוץ תיעשה בזהירות רבה, ובהתאם להנחיות ולשלטים.

## 6. התמורה

- 6.1 בתמורה לשירותי הקיבוץ ובתמורה להסכמת הקיבוץ להשתתפות הנער בבית הנעורים, מתחייבים ההורים לשלם לקיבוץ את ההוצאות והתמורה בסכומים ובמועדים כפי שיפורטו להלן.
- 6.2 דמי השהיה והחינוך בבית הנעורים יעמדו על סך של 350 ₪ לחודש (להלן: "התשלום החודשי").
- 6.3 הוסבר להורים וידוע להם, כי יתכן עדכון בתעריפי התשלום החודשי במסגרת הדיון על תקציב הקיבוץ לשנת 2025. ההורים מתחייבים ומצהירים בזאת לשלם את מלוא התשלום החודשי המעודכן, ולא להעלות כל טענה ו/או דרישה בנושא, ובלבד וההחלטה התקבלה באסיפה הכללית של הקיבוץ ברוב הנדרש.

- 6.4 עם חתימת הסכם זה וכתנאי לתקפותו, יסדירו ההורים הרשאה לחיוב חשבון או חיוב כרטיס אשראי מול הנהלת החשבונות של הקיבוץ.
- 6.5 מוסכם ומוצהר בזאת כי התשלום החודשי האמור לעיל משולם עבור שהות הנער בבית הנעורים, בהתאם לפעילויות החינוכיות המקובלות בבית הנעורים.
- 6.6 במידה ויתקיימו פעולות נוספות מחוץ לתקציב השנתי של בית הנעורים (כמו טיול, הצגה, סרט, מופע, חוג וכו') מעבר למסגרת הרגילה של בית הנעורים, יגבה תשלום נוסף עבור הפעילות.
- 6.7 מובהר כי התמורה לפי הסכם זה משולמת תמורת הזכות לשהייה בבית הנעורים ולא דווקא תמורת שהייה בפועל, לפיכך, התשלום החודשי ישולם לקיבוץ בכל מקרה, כולל במקרה של היעדרות הנער מבית הנעורים מכל סיבה שהיא.
- 6.8 על אף האמור, הודעה של ההורים על הפסקת ההסכם ביחס לתקופת חופשת הקיץ (חודשים יולי-אוגוסט) תימסר לקיבוץ ע"י ההורים בכתב עד סוף חודש מאי. במידה ולא נמסרה הודעה כאמור במועד הנדרש ישלמו ההורים את מלוא התשלום עד לתום תקופת ההסכם.
- 6.9 ספרי הנהלת החשבונות של הקיבוץ יהיו ראייה לכאורה לעניין התשלום החודשי, פעילויות ושירותים נוספים, והתשלום עבורם.
- 6.10 במקרה של מצב מיוחד בעורף ו/או מצב התקפה, ו/או בכל מקרה אחר בו ייסגר בית הנעורים ו/או יצומצמו שירותיו בשל הנחיות המדינה (לרבות במקרה של "הפעלה מרחוק"), השבת התשלום החודשי ו/או חלק ממנו ו/או מתן הנחה, אם בכלל, יעשה בהתאם להוראות המדינה ובהעדר הוראות, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי של הקיבוץ, לרבות לעניין פרק הזמן אשר בגינו יינתן החזר/ההנחה ולעניין מועד ההשבה.

## 7. בריאות

- 7.1 האחריות לשמירת בריאותו של הנער וכל הטיפול הרפואי בו, לרבות ביטוח בריאות, חיסונים, טיפול שיניים, ו/או טיפול נפשי, מוטלת על ההורים.
- 7.2 הנער ישהה בבית הנעורים רק במקרה והוא בריא. בכל מקרה של מחלה מדבקת ו/או חום מעל 38 מעלות, יישאר הנער בבית הוריו או יוחזר לביתו, לפי העניין, לשם קבלת טיפול רפואי נאות, ויחזור לבית הנעורים 24 שעות ללא מחלה ותסמיניה.
- 7.3 מבלי לגרוע מיתר הוראות הסכם זה, ההורים ידווחו לקיבוץ על מצבו הבריאותי של הנער ושל המשפחה ועל כל אירוע או שינוי מיוחד או חריג במצבו הבריאותי של הנער או של המשפחה, מיד לאחר היוודע להם הדבר.
- 7.4 ההורים מצהירים, כי הובהר להם ומוסכם עליהם כי צוות ההדרכה אינו רשאי לתת תרופות לנערים השוהים בו - בין אם טיפול תרופתי קבוע ובין אם לאו. מנהל/ת בית הנעורים או עובדיו לא יתנו ולא ידרשו לתת אנטיביוטיקה או לעשות אינהלציות לנער, ובמקרים בהם יידרש הנער לטיפולים כאמור, יעשו אלו ע"י ההורים בבית הנעורים, או בבית הנער, ועובדי בית הנעורים לא יהיו אחראים לכך בכל דרך שהיא.
- 7.5 ההורים פוטרם בזאת את הקיבוץ מכל אחריות למחלה כלשהי שהנער יחלה בה בזמן או עקב שהותו בבית הנעורים, זולת אם המחלה נגרמה עקב התרשלות רבתי של הקיבוץ או מי מטעמו.
- 7.6 הורים שאינם חברי שרותי בריאות כללית מצהירים, כי ידועה להם העובדה שמרפאת הקיבוץ הינה של שרותי בריאות כללית ועל כן יופנה הנער לקבלת טיפול רפואי בקופת החולים בה הינו רשום וזכאי לטיפול, ולא תהיה להם כל טענה בשל עיכוב שיחול עד לפינוי בית הנעורים למרפאה, למעט במקרים בהם יהא צורך במתן עזרה ראשונה ו/או דחופה לנער – להסרת ספק יובהר, כי ההורים מסמיכים בזאת את הקיבוץ לדאוג למתן עזרה ראשונה ו/או דחופה לנער, לרבות באמצעות הזמנת ניידת מד"א, ככל שיידרש.

יובהר, כי הפינוי לקופת החולים יבוצע ע"י ההורה אלא במקרים של הצלת חיים.

- 7.7 מבלי לגרוע מהאמור לעיל, מוסכם, כי הקיבוץ יעשה מאמץ סביר בנסיבות העניין על מנת לאתר את ההורים ו/או מי מטעמם ולדווח להם על מצבו של הנער, לרבות במקרה בו יוחלט ע"י צוות המרפאה בקיבוץ ו/או צוות ההדרכה, כי יש להעבירו למוסד רפואי כלשהו לצורך קבלת טיפול רפואי ובלבד שלא יהא בכך כדי לפגוע בבריאותו של הנער ו/או במצבו. מוסכם, כי ככל ולא ניתן היה לאתר את ההורים ו/או מי מטעמם כאמור, ונקבע ע"י צוות מרפאת הקיבוץ ו/או צוות מד"א, כי אין להמתין לאיתור ההורים, יקבל הנער את הטיפול הנדרש ו/או אשר הומלץ לתתו וזאת מבלי שלהורים תהא טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד הקיבוץ בגין כך.
- 7.8 להסרת ספק, הקיבוץ יהא זכאי להחזר ההוצאות ו/או התשלומים השונים הכרוכים במתן שירותי עזרה ראשונה ו/או דחופה כאמור, מיד עם דרישתו הראשונה להורים.
- 7.9 ההורים מסכימים, כי למען טובת הנער ושמירת שלומו ובריאותו במקרים כאמור, יפעל הקיבוץ כמיפוחה כח מטעמם, בהתאם לייפוי הכח המצ"ב כנספח א' להסכם זה.
- 7.10 הנער יהיה מבוטח בביטוח בריאות ממלכתי במסגרת חברותם של הוריו בקופת חולים מוכרת כלשהי.
- 7.11 במקרה של התפרצות מחודשת של נגיף הקורונה, ההורים יפעלו בהתאם להנחיות בריאותיות מטעם המדינה בכל הקשור לבריאות בית הנעורים. בכל מקרה של סתירה בין הנחיות הבריאותיות מטעם המדינה לבין ההוראות הבריאותיות שבהסכם זה, יגברו ההוראות המדינה.

## 8. הגבלת אחריות וביטוח

- 8.1 אחריות הקיבוץ תהיה מוגבלת רק לאחריות כאמור במפורש בהסכם זה.
- 8.2 הקיבוץ מבטח עצמו בביטוח צד שלישי כנהוג בקיבוץ, לרבות לכיסוי שהות הנער בבית הנעורים.
- 8.3 אחריות הקיבוץ תהיה מוגבלת לסכומי התשלומים אשר יתקבלו מחברת הביטוח במקרה של נזק כלשהו שייגרם לנער בתחומי הקיבוץ או מחוצה לו. הקיבוץ יהיה זכאי לשיפוי מההורים בגין כל סכום בו יחויב מעבר לסכום הביטוח.
- 8.4 מובהר בזאת כי הקיבוץ אינו אחראי לאירועים הקשורים לשהיית הנער בקיבוץ לאחר שעות הפעילות של בית הנעורים, ובעת שבת ו/או חג ו/או כל יום אשר בו אין פעילות בבית הנעורים ו/או לאירועים שלא במסגרת פעילויות של בית הנעורים (כגון פעילויות תנועה וחוגים שאינם במסגרת שעות הפעילות של בית הנעורים).
- 8.5 נשאר הנער בתחומי הקיבוץ אחר המועדים הנ"ל ו/או שלא במסגרת הפעילויות הנ"ל - יישאו ההורים באחריות לכל נזק שיגרם לנער ו/או שיגרם על ידיו, בין לגוף ובין לרכוש.

## 9. סיום ההסכם

- 9.1 תוקפו של ההסכם יפוג עם תום תקופת ההסכם.
- 9.2 הקיבוץ רשאי להביא הסכם זה לידי סיום לפי שיקול דעתו הבלעדי, בכל אחד מהמקרים הבאים:
- א. ההורים לא עמדו בתנאי התשלומים על פי ההסכם זה.
- ב. ההורים אינם ממלאים אחר התחייבותם כנדרש בהסכם זה.
- ג. הנער לא השתלב במסגרת בית הנעורים מבחינה התנהגותית ו/או במקרה של אלימות ו/או במקרה של התנהגות בלתי הולמת או בלתי מקובלת ע"פ הנורמות המקובלות בבית הנעורים ובקיבוץ.

בכל אחד מהמקרים שלעיל ימסור הקיבוץ להורים הודעה בכתב, וההסכם יבוא לידי סיום בתוך 14 יום מיום מסירת ההודעה.

9.3 למרות האמור לעיל, במקרה חריג בו עלול הנער, לדעת הגורמים המקצועיים המוסמכים בקיבוץ, לגרום נזק לעצמו או לאחרים, זכאי הקיבוץ, לפי שיקול דעתו הבלעדי, להביא הסכם זה לידי סיום באופן מידי.

9.4 במקרה והנער יוצא ע"י ההורים לפני תום ההסכם, לפי החלטת ועדת חינוך ניר עם, ישולם התשלום החודשי של אותו החודש בו הוצא הנער וחודש אחד אחרי.

9.5 בא ההסכם לידי סיום, מכל סיבה שהיא, יוציאו ההורים את הנער מבית הנעורים מיד עם סיום ההסכם.

## 10. שונות

10.1 במקרה של הורים נשואים, כל הוראה ו/או אישור שנתן אחד ההורים תהיה תקפה ומחייבת גם ללא חתימת ההורה השני, לרבות חתימה על הסכם זה. במקרה של הורים גרושים, יחתמו שני ההורים על הסכם זה. על ההורים חלה החובה לעדכן את הצוות החינוכי בנוגע לכל שינוי במצבם המשפחתי.

10.2 ההורים מתחייבים למלא ולחתום על כל הנספחים המצורפים להסכם זה, המהווים חלק בלתי נפרד מההסכם.

10.3 הסכם זה הינו ההסכם המלא והסופי בין הצדדים והוא מבטל כל הסכם, התחייבות ו/או הצהרה קודמים ביניהם, בין בכתב ובין בעל פה, ככל שאלה עומדים בסתירה לאמור בהסכם זה.

10.4 כל שינוי או תיקון להסכם זה יערך בכתב ובחתימת הצדדים בלבד.

10.5 שום ויתור, הנחה, הימנעות מפעולה במועד או מתן ארכה, לא יחשבו כוויתור של מי מהצדדים על איזו זכות מזכויותיו, ולא ישמשו כמניעה לתביעה על ידו, אלא אם נעשה ויתור זה במפורש ובכתב.

10.6 כתובות הצדדים לצורך הסכם זה הן כמפורט במבוא לו.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

---

הקיבוץ

---

ההורה

---

ההורה

## נספח א' - יפוי כוח לטיפול רפואי

אנו הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (ההורה),  
\_\_\_\_\_ , ת.ז. \_\_\_\_\_ (ההורה).

מצהירים בזאת כי הננו האפוטרופוסים על פי כל דין של הקטין/ה \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ ושל הקטין/ה \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן: "בית הנעורים") וכי במקרה בו בית הנעורים ייפגע בכל צורה שהיא במהלך שהותו בבית הנעורים שבקיבוץ ניר עם (להלן: "בית הנעורים" ו"הקיבוץ") הננו מייפים בזאת את כוחו של הקיבוץ ו/או בית הנעורים לעשות ולפעול בשמנו ובעבורנו, כדלקמן:

1. תינתן לילד עזרה ראשונה ו/או דחופה במרפאת הקיבוץ, עם היוודע דבר הפגיעה לצוות ההדרכה ו/או בסמוך ככל הניתן לקרות הפגיעה, לפי העניין ובהתאם לנסיבות.
2. כמו כן, הננו מייפים את כוחו של הקיבוץ לפעול להעברת הילד למוסד רפואי כלשהו לשם קבלת עזרה ראשונה ו/או דחופה ו/או לצורך קבלת כל טיפול אחר במקרה בו יוחלט כי יש לעשות כן ע"י צוות מרפאת הקיבוץ ו/או צוות ההדרכה ו/או צוות מד"א, לפי העניין, לרבות באמצעות ניידת מד"א, ככל שיידרש.
3. מבלי לגרוע מהאמור לעיל, הקיבוץ יעשה מאמץ סביר, בנסיבות העניין, על מנת לאתר אותנו ו/או את מי מטעמנו לשם מתן דיווח אודות מצבו של הילד, במקרה של פגיעה ו/או במקרה בו יוחלט על העברתו למוסד רפואי כלשהו כאמור, ובלבד שלא יהא בכך כדי לפגוע בבריאותו של הילד ו/או במצבו. ככל ולא ניתן היה לאתר אותנו ו/או את מי מטעמנו כאמור, ונקבע ע"י צוות מרפאת הקיבוץ ו/או צוות מד"א (לפי העניין) כי אין להמתין לאיתורנו ו/או לאיתור מי מטעמנו, הננו מייפים את כוחו של הקיבוץ, לתת לילד את הטיפול הנדרש ו/או אשר הומלץ וזאת מבלי שתהא לנו כל טענה ו/או דרישה ו/או תביעה כנגד הקיבוץ בגין כך, והכל למען טובת הילד, שלמותו ובריאותו.

\_\_\_\_\_  
ההורה

\_\_\_\_\_  
ההורה

נחתם בקיבוץ ניר עם ביום \_\_\_\_\_

## נספח ב'

### אישור צילום

תאריך: \_\_\_\_\_

שם בית הנעורים: \_\_\_\_\_

שם בית הנעורים (שם פרטי+ שם משפחה) \_\_\_\_\_

ההורים מאשרים/ לא מאשרים [יש לסמן בעיגול לפי רצון ההורים] לצוות בית הנעורים לצלם את בית הנעורים בשעות הפעילות, ולהשתמש בתמונות וצילומי הוידאו לצורך שיתוף הורי בית הנעורים בקבוצות הוואטספ/ מייל של מערכת החינוך הבלתי פורמאלי, לצרכי הדרכה פנימית של הצוות החינוכי, במסגרת מכתבים מרוכזים להורי מערכת החינוך הבלתי פורמאלי ולצרכי תיעוד ופרסום פנים קהילתיים, לרבות העברת התמונות לארכיון הקיבוץ.

ההורים מתחייבים בזאת כי שימוש בתמונות ובצילומי הוידאו ברשתות החברתיות השונות יעשה על ידם ו/או מי מטעמם רק לאחר קבלת אישור של כל ההורים שבית הנעורים יהם מופיעים בתמונה.

חתימת ההורה: \_\_\_\_\_

חתימת ההורה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

נספח ג'

פרטים נדרשים

שם בית הנעורים: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_  
שם בית הנעורים: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_  
שם בית הנעורים: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

מספרי טלפון וכתובות מייל:

הורה 2	הורה 1
	<ת.ז.->
	<כתובת.->
	<מס' נייד.->
	<מס' בעבודה.->
	<כתובת מייל.->

אנשי קשר נוספים:

טלפון	שם	קירבה

## נספח ד'

### הצהרה ומידע על בריאות ילד/ה (יש למלא ביחס לכל ילד)

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי של הילד/ה \_\_\_\_\_

מס' זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

שם ההורה \_\_\_\_\_ שם ההורה \_\_\_\_\_

יש למלא בפירוט הצהרה זו. במידה וקיימת מגבלה/בעיה רפואית יש הכרח לפרט.

2. האם ילדכם אובחן כמי שיש לו מחלה כרונית? לא/ כן. פרט: \_\_\_\_\_

3. האם לילדכם אלרגיה כלשהי? לא ככל שידוע לי/ כן.

אם כן, יש לפרט:

1. באיזו אלרגיה מדובר: \_\_\_\_\_

2. האם זו אלרגיה מסכנת חיים? \_\_\_\_\_

3. מה הטיפול הנדרש בעת חשיפה: \_\_\_\_\_

4. האם נדרש מזרק אפיפן? לא ככל שידוע לי/ כן.

5. האם נדרש טיפות אנטי היסטמיניות? לא ככל שידוע לי/ כן.

ככל וילדכם אלרגיה כלשהי, יש לצרף אישור מרופא אלרגולוג, כולל דף הנחיות לצוות החינוכי.

4. האם לילדכם בעיה מאובחנת (ראיה, שמיעה, דיבור). לא/ כן. יש לפרט גם אם הילד מרכיב משקפיים/ מכשיר שמיעה/כפתורים באוזניים או אחר): \_\_\_\_\_

5. האם ילדכם עבר אשפוז ארוך, תאונה, מחלה קשה, ניתוח? לא/ כן. פרט: \_\_\_\_\_

6. האם ילדכם נוטל תרופות באופן קבוע? לא/ כן. פרט: \_\_\_\_\_

7. אנו מצהרים כי ילדנו קיבל את כל החיסונים הדרושים, על פי גילו. כן/ לא.

8. מידע רפואי:

שם קופ"ח וסניף: \_\_\_\_\_

שם הרופא המטפל: \_\_\_\_\_

9. הנני מתחייבת/ להודיע לבית הנעורים מיידית על כל שינוי במצבו הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה, זמנים או קבועים, שתתגלה וזאת מיד על התגלותה.

10. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייבת/ לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית, שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.

11. במקרה של מגבלה או בעיה רפואית אנו אחראים לוודא שצוות בית הנעורים יקבל הנחיה לגבי העזרה הראשונה הנדרשת לבני/לבתי במקרה חירום בשל מצבו/ה הבריאותי.

12. לפנייה כאשר מתעוררת בעיה רפואית הקשורה במחלה הכרונית יש ליצור קשר עם (חובה למלא 4 אנשי קשר לפחות): \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ מספר טלפון: \_\_\_\_\_

חתימת ההורה: \_\_\_\_\_ חתימת ההורה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_