

للأدارة فقط (رجاء عدم تعبئته) .

Payment Method _____

Amount _____

Check# _____

Date Received ____/____/18

Community _____



نموذج تسجيل للمخيم التدريبي التيميت بيس 4-8/7/2018

هذا النموذج للطلاب الصف التاسع حتى الثاني عشر.

هذا النموذج كتب بصيغته المؤنث ولكنه موجه للذكور والاناث على حد سواء. الرجاء الانتباه - صفحة 1-3-6 تحتاج لتوقيع.

للأهل- اذا اردتم تسجيل طالبه اخره. الرجاء تعبئة نموذج اخر لكل طالباه. يجب تعبئة هذه الاستمارة وتوقيعها من قبل الأهل وتسليمها للمدرب. في حالة نقصان تفاصيل بالنموذج او عدم وضوح المكتوب سيتم إرجاعه مما يؤدي الى تأخير التسجيل. التسجيل للمخيم يتم عند تسليم النموذج والدفع لمندوب التيميت بيس في البلد وأرسال الموافقة لكم.

| | | | | |
|---|---------------------------|---|------------|------------------|
| اسم العائلة : | | اسم الطالب(ة) : | | جنس: ذكر/انثى |
| English: اسم العائلة | | English: اسم الطالب(ة) | | |
| رقم الهوية : | تاريخ الميلاد: (dd/mm/yy) | الجيل: | انتهت الصف | مقاس البلوزة |
| عنوان السكن الكامل (اسم الشارع, رقم البيت, شقة) | | البلد | ميكود | |
| صندوق مرضى هي عضو فيه | رقم بيلفون الطالبه | البريد الالكتروني للطالبة (واضح قدر المستطاع) | | |
| وضع الاهل العائلي (اذكر اذا الامر مناسب): | هل يوجد اخ/أخت بالمخيم ? | نعم/ لا : اذا نعم ما الأسم | | |

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|------|
| اسم الام: | | اسم عائلة الأم: | |
| جوال: | هاتف لساعات اليوم: | هاتف لساعات الليل: | |
| البريد الالكتروني لدى الام: | | المهنة: | |
| اسم الاب: | اسم العائلة: | اسم الجد: | |
| هاتف جوال: | هاتف لساعات اليوم: | هاتف لساعات الليل: | |
| البريد الالكتروني لدى الاب: | | المهنة: | |
| شخص اخر في حالة طارئة | | | |
| الاسم الشخصي | اسم العائلة | قرايته للطالباه | هاتف |
| | | جوال | |

| | |
|---|--|
| انا اسمح لأبنتي/ني المشاركة بالسباحة خلال المخيم. | |
| ابنتي/أبني تعرف / يعرف السباحة : نعم / لا | |
| اسم أحد الوالدين _____ التوقيع _____ | |
| <ul style="list-style-type: none"> السباحة في البركة بإشراف الجهات المختصة وتحت مراقبة دائمة. إذا الاجابه لا , لن يسمح لابنتك الدخول للبركه . | |

نموذج التسجيل هو بمثابة طلب للأشتراك بالمخيم. سيتم القرار من طاقم UP ومن ثم ترسل لطالب أجابه. تسليم النموذج لا يعني بان الطالب سيكون بالمخيم أتماكين.

ملحق تفاصيل شخصيه

من أجل إعطاء كل طالب العناية والأهتمام, نحن بحاجة إلى عدة تفاصيل, فقط انتم الاهل تستطيعون اعطائها لنا, المعلومات التي نحصل عليها ستبقى في غاية السرية, وقلة من المسئولون فقط سيعرفونها.
الرجاء تعبئة النموذج بانتباه وبخط يد واضح.

1. أي اللغات تتحدث أبنتكم ؟ _____ , _____ , _____ , _____

2. هل اولادكم كانوا في السابق بعيدا عن المنزل (بما في ذلك النوم) لفترة زمنية مماثلة؟ نعم/لا
إذا كان الجواب نعم, في أي اطار؟ وكم من الوقت ؟ _____

هل اولادكم عانوا من صعوبات مثل اشتياقهم للبيت ؟ نعم / لا , اذا نعم, كيف يمكن ان نساعدكم؟ _____

هل حصل ان رجعوا قبل الموعد المقرر؟ نعم / لا

3. هل اولادكم يتشوقون للعودة للمخيم ؟ نعم/ لا

هل اعربوا عن تخوفات معينة ؟ _____

4. اذكروا فعاليات/ مجالات تظهر تفوق اولادكم او اهتمامهم: _____

5. هل يعانون اولادكم مما يلي:

كوابيس ليلية: نعم / لا التبول: نعم/ لا نوبات غضب: نعم/ لا

صعوبات في الحفاظ على النظافة الشخصية؟ نعم \ لا

كيف يمكن مساعدتهم؟ _____

6. هل اولادكم يخافون من: (الاشارة الى ذلك)

□ ظلام □ كلاب □ ققط □ العاب مائية □ اخر _____

7. نرجو منكم ان تذكروا كل معلومات اضافية تعتقدون انها ستساعدنا بالتعرف بشكل افضل على ابناءكم لكي نجعل المخيم تجربة ممتعة له :

نموذج التسجيل هو بمثابة طلب للأشتراك بالمخيم, سيتم القرار من طاقم UP ومن ثم ترسل لطالب أجابة. تسليم النموذج لا يعني بان الطالب سيكون بالمخيم أتماكين.

نموذج طبي

| | | | |
|--|----------------------------------|---|---------------------|
| 1. هل اولادكم يعانون من? إغماء: نعم/لا الإمساك: نعم/لا الإسهال: -نعم/لا كوابيس ليلية: نعم / لا التبول: نعم/ لا نوبات غضب: نعم/ لا | | | |
| 2. هل يعانون اولادكم من الظواهر التالية: (اذا نعم, الرجاء اذكروا التفاصيل): صعوبة في التنفس: نعم / لا حساسية: نعم / لا | | | |
| 3. هل اولادكم غير قادرين على الاشتراك بفعاليات معينة لسبب ما ? نعم/ لا (اذا نعم, اذكروا): | | | |
| 4. هل يتحدث ابنكم خلال نومه? نعم / لا | 5. هل يمشي خلال نومه? نعم/ لا | 6. هل يستيقظ في الليل من نومه? نعم/ لا | |
| 7. هل لديه حساسية من نوع اكل ما? نعم/ لا(اذا نعم, اذكروا): | | | |
| 8. هل ابنكم نباتي? نعم / لا | | | |
| 9. للبنات فقط – هل ابنتكم لديها الدورة الشهرية? نعم/ لا | | | |
| 10. هل ابناؤكم لديهم حساسية لدواء معين? نعم/ لا (اذا نعم – أي دواء وما هي الاعراض?) | | | |
| 11. هل ابنكم دخل المستشفى في السنة الاخيرة? نعم/ لا (اذا نعم – ماذا حصل له?) | | | |
| 12. هل ابنكم يتعاطى دواء شهري? نعم / لا(اذا نعم, الرجاء تعبئة الجدول التالي بخط واضح) | | | |
| الاعراض المرضية | اسم الدواء | الجرعة | الدواء يعطى من قبل: |
| | | | الاهل - الولد |
| | | | الاهل - الولد |
| | | | الاهل - الولد |
| | | | الاهل - الولد |
| | | | الاهل - الولد |
| <p>1. انا اوافق لطاقت Ultimate Peace أن يعطي الدواء للولد خلال فترة المخيم حسب التعليمات التي ذكرتها.</p> <p>2. معلوم لدينا, وسنكون نحن المسؤولون الوحيدون عن أي خسائر وأضرار تحصل لأولادنا اذا تبين أن المعلومات الطبية او المعلومات المحددة في استمارة التسجيل من قبلنا أو من قبل الطبيب المعالج جزئية/ أو شاملة/ أو مضللة، بما في ذلك ما يتعلق بعدم قدرة/قيام اولادنا بشايطات معينة.</p> <p>3. معلوما لنا أن لالتيمت بيس الحق الكامل <u>على الموافقة او عدم الموافقة</u> على مشاركة ابني بالمخيم وفقا للمعلومات الموجودة في هذا النموذج .</p> | | | |
| اسم الاهل\ الوصي: | التاريخ: | التوقيع: | |

اجراءات المخيم ومعلومات عامة

1. عام

المخيم سيكون في قرية الشبيبة كفار سيلفر (مجاور لعسقلان) بين التواريخ التالية: **4/7/2018 – 8/7/2018** قبل ذلك سوف يمر طاقم المدربين بتحضير المخيم للاستعداد الكامل لاستقبال الطلاب .

2. التسجيل

- 2.1 التسجيل للمخيم مشروط بمشاركة فعالة ومستمرة على مدار السنة الاخيرة، الا اذا سمح لطالب غير ذلك عن طريق مؤسسة اولتمت بيس (UP).
- 2.2 نموذج التسجيل هو بمثابة طلب للاشتراك بالمخيم، سيتم القرار من طاقم UP ومن ثم ترسل لطالب اجابة عن طريق مندوب البلد أو مندوب UP حتى تاريخ 20/6/2018، في كل الأحوال التيمت بيس UP لها الحق الكامل بمنح الصلاحية للاشتراك أو لا بالمخيم الصيفي.
- 2.3 يجب تسليم النموذج موقع مع المبلغ المطلوب لمدرّب الفريق . الوصل سيرسل الى البريد الإلكتروني الذي سيظهر في النموذج عندما تتم الموافقة على اشتراك او عدم اشتراك اللاعب بالمخيم من ادارة الجمعية .

2.4 عدد الأماكن محدود جدا ولا نتعهد بقبول كل من يرسل النموذج بشكل اتماتيكي، لذلك فتسليم قائمه التسجيل والدفع لا يعني بانه تم قبول اللاعب للمخيم .

2.5 في حاله عدم قبول اللاعب للمخيم، سيتم أرجاع قائمه التسجيل والمبلغ الكامل.

3. التكاليف وشروط الدفع

3.1 تكلفة :

- أ. تكلفة الاشتراك بالمخيم لكل لاعب بفترة التسجيل المبكره 650، بفترة التسجيل العاديه 750 شيكل.
- ب. العائلة التي تحتوي على لاعبين اثنين مشتركين في المخيم سوف يتم بتخفيض السعر بشكل مباشر وتكون التكلفة في هذه الحاله 1000 شيكل بفترة التسجيل المبكره و 1100 شيكل بفترة التسجيل العاديه.
- ت. العائلة التي تسجل LIT، ولاعب للمخيم التدريبي ستدفع 1500 بفترة التسجيل المبكره. 1600 بفترة التسجيل العاديه.
- ث. العائلة التي تسجل لاعبين، لاعب للمخيم الصيفي ولاعب للمخيم التدريبي ستدفع 1150 بفترة التسجيل المبكره. 1250 بفترة التسجيل العاديه.

3.2 تواريخ التسجيل :

- أ. فترة التسجيل المبكر تبدأ من 15/4/2018 وتنتهي ب 28/4/2018.
- ب. فترة التسجيل العادي تبدأ من 29/4/2018 وتنتهي ب 12/5/2018.
- ت. لتوضيح – التسجيل هو بمثابة تسليم قائمه التسجيل والمبلغ المطلوب.
- ث. لا يمكن التسجيل للمخيم اطلاقا بعد انتهاء فترة التسجيل 12/5/2018 .

3.3 شروط الدفع:

يمكن التسجيل باحدى الطرق التالية:

- أ. نقدا دفعة واحدة (اي كل المبلغ) في تاريخ التسجيل.
- ب. شيك واحد اولتميت بيس 25/4/2018 .
- ت. شيكات اثنان متساويا المبلغ لمرسوم الاولتميت بيس في التواريخ 25/4/2018 – 25/5/2018 .
- ث. ثلاثة شيكات متساويات المبلغ لمرسوم اولتميت بيس في التواريخ 25/4/2018 – 25/5/2018 – 25/6/2018 .

4. شرط الغاء التسجيل:

- 4.1 الغاء الاشتراك في المخيم حتى تاريخ 15/6/2018 يتم ارجاع المبلغ كامل.
- 4.2 الغاء الاشتراك في المخيم ما بين تاريخ 16/6/2018 و 30/6/2018 يتم ارجاع 50% من تكلفة الاشتراك بالمخيم اي نصف المبلغ.
- 4.3 الغاء الاشتراك في المخيم ابتداء من تاريخ 1/7/2018 - لن يتم ارجاع أي مبلغ ايدا.
- 4.4 اذا اردتم الغاء التسجيل ، توجه لمندوب الفريق بأسرع وقت .

5. الوصول والانطلاق من المخيم:

- 5.1 الوصول والمغادرة الى المخيم هي بمسؤولية الوالدين او ممثلين البلد.
- 5.2 الوصول يوم الاربعاء 4/7/2018 – أستقبال الطلاب سيبدأ بتمام الساعة الواحد والنصف ظهرا .
- 5.3 المخيم سينتهي يوم الاحد الموافق 8/7/2018 بتمام الساعة الواحد والنصف ظهرا.
- 5.4 لن يسمح الدخول للمخيم قبل الساعات المذكوره ..

6. قواعد التصرفات في المخيم:

الطلاب واهلهم ياخذون على عاتقهم مسؤولية تصرفات الطالب بمخيم Ultimate Peace (وقبل:"المخيم") أي شروط التسجيل والغاء التسجيل والزياراتخلالالمخيمعلى النحو التالي :

6.1 يمنع منعا باتا اي ضرر او اساءة بدنية ، نفسية، جنسية، اجتماعية او غيرها، بالمخيمين او بطاقم المخيم او في الحيوانات الموجودة في منطقة المخيم.

6.2 يمنع منعا باتا اي تخريب او الضرر بالطبيعة ، بالبيئة ، في المباني او في الادوات اللتي تتعلق بالمخيم او بالمخيمين.
ومن هنا وبكامل الصراحة الطالب الذي يلحق الضرر والاذى المتعمد والتخريب حسب بند 6.2/6.1 سيكون بمسؤولية الطالب واهله تعويض وتصليح كل ما تضرر.

- 6.3 على الطالب ان يكون ملتزم التزام كامل بقوانين وبرنامج المخيم، الاصغاء والاستماع للمرشدين، أبنتي لا تحتاج الى مراقبه خاصه من قبل الطاقم .
- 6.4 على الاهد التزام بأعلام الطاقم على اي شئ خاص اذا تمر به الطالبه – وضع نفسي , صحي , شخصي أو اي وضع الذي سيضر المخيم بأي شكل من الاشكال.
- 6.5 استعمال المخدرات أو القحول أو القيام بأي شئ غير قانوني خلال المخيم ممنوع قطعيا.
- 6.6 التدخين ممنوع خلال المخيم، ممنوع ادخال السجائر أو شئ مشابه لارض المخيم.
- 6.7 استخدام الهواتف النقالة تستعمل حسب برنامج المخيم، لا يمكن استخدام الهاتف النقال خلال التمارين والفعاليات.
- 6.8 الزيارة للمخيم ممنوعه، الزياره تسمح لمن حصل على موافقه من الاداره فقط.

7. الابعاد عن المخيم

ادارة المخيم لها الحق ان تبعد من المخيم أي طالب ينتهك " قواعد وسلوك المخيم" ويسئ التصرف ولا يتمتع بروح رياضية وصبر، بدون ترجيع المبلغ الذي دفعه.

طاقم المخيم يعلم والدي الطالب وممثل البلد، عن سوء تصرف أي طالب يخل بالنظام، الاهل مجبرون ان يأتوا ويأخذوا الولد من المخيم، اما اذا لم يستطيعوا ان يأتوا هم او احد اقربائهم، تهتم ادارة المخيم بإرجاع الطالب الى البيت ويحمل الاهل مصاريف عودة ابنهم للبيت.

8. علاج صحي

اهل الطالب يعطون موافقتهم لمنح علاج لابنهم من قبل طاقم طبي مختص داخل وخارج المخيم اذا دعت الحاجة الى ذلك، لضمان سلامة الطالب.

9. نموذج طبي وادوية

- 9.1 اهل الطالب مجبرون ان يعلموا ادارة المخيم، قبل التسجيل، اذا تلقى الطالب اي علاج نفسي خلال فترة 12 شهر الاخيرة قبل تسجيله للمخيم. واعلام ادارة المخيم على أي علاج من هذا النوع بعد التسجيل للمخيم وقبل افتتاح المخيم. اذا لم يعلموا الاهل ادارة المخيم عن وضع ابنائهم كما ذكر سابقا، قد يكون سببا لابعاد الطالب من المخيم. ولن يرجع أي مبلغ للطالب الذي ابعد.
- 9.2 اهل الطالب يهتموا لتعبئة النموذج الطبي ونموذج عن حالة الطالب الصحية وارسال المعلومات لادارة المخيم عند تعبئتها وتوقيعها حسب بند 3 . تقديم هذه المعلومات مهم للحفاظ على سلامة وضعه الصحي الطبيعي لدى الطالب. وتوفير العلاج اللازم اذا تطلب الامر.
- 9.3 يجب على الاهل الاهتمام بارسال الادوية اللازمة لادارة المخيم، لكي يهتم الطالب باستعمال الادوية حسب التعليمات التي يوصلها له طاقم المخيم. كل دواء يستعمله الطالب يجب ان يسجل في نموذج التعبئة الطبي التابع للطالب نفسه. كل دواء يستعمله الطالب او اذا ارسل من قبل الطاقم الطبي التابع للمخيم لعلاج في المستشفى او عن طريق طبيب مختص، عند انتهاء المخيم يعطى للطالب نموذج وشرح كامل عن العلاج. واصدار نموذج 17 من صندوق المرضى التابع له كعضو، الدفع يتم عن طريق الاهل لاصدار أي نموذج.

10. التأخير في المشاركة، الغياب والرحيل مبكرا من المخيم

ومن هنا نعلن أن انضمام أي طالب الى المخيم من بداية المخيم او في وقت متأخر/أو مغادرة أي طالب قبل نهاية المخيم/أو غيابه لأي سبب من الأسباب، بما في ذلك أي سبب من الأسباب الصحية. لن يكون امكانية لاسترداد المبلغ الذي دفع بسبب التأخير أوالمغادرة.

11. التصوير

نؤكد موافقتنا لUP بتسجيل وتصوير اولادنا في الفعاليات، واستخدام المواد في نشر نشاطات وفعاليات UP. أن استعمال اسم الطالب هو فقط لفعاليات Ultimate Peace بعيدا عن استغلالهم لأي غرض ما.

12. اغراض شخصية

ادارة المخيم غير مسؤولة عن ضياع او ضرر، بأغراض المشتركين. الرجاء عدم احضار اغراض ولوازم ثمينة للمخيم.

13. معلوم لنا أن لالتميت ببس الحق الكامل على الموافقة اوعدم الموافقة على مشاركة ابني بالمخيم وفقا للمعلومات الموجودة لدينا .

14. لإدارة التيمت ببس الحق بأجراء أي تغيير عند الضرورة بدون إبلاغ مسبق.

15. لتفاصيل أخرى الرجاء الاتصال ل 02-6336800

موافقة الاهل- ولى الامر

1. نعرب عن موافقتنا وتأكيد مشاركة اولادنا في مخيم Ultimate Peace واشترآكهم في الفعاليات المختلفة.
2. انا أوافق لطبيب المخيم او المسؤول عن الطاقم الطبي, الذي تم تعيينه من قبل مدير المخيم, ان يوفر الرعاية الطبية لابني\ابنتي.
3. نحن الاءاء\الأوصياء نتعهد بتحمل كافة التكاليف المالية التي سيدفعها المخيم على العلاج الطبي لابنائنا.
4. معلوم لنا ان مخيم Ultimate Peace ليس مسؤول عن أي خسارة او ضرر في حالة سرقة المعدات الشخصية.
5. معلوم لنا ونوافق, باننا نحن سنكون المسؤولون الوحيدين عن أي خسارة او ضرر يصيب أولادنا اذا تبين ان المعلومات الطبية او غيرها مما ذكر في النموذج هي جزئية\ او مضلة\ بما في ذلك فيما يتعلق بفيود مفروضة على حرية نشاط أولادنا في الفعاليات.
6. معلوم لنا ان الوصول الى المخيم والعودة مئة على مسؤولية الأهل.
7. ندرك انه في حالة تصرفات عنيفة او سلوك لا يتطابق او يتفق مع قواعد المخيم, قد تؤدي الى إعادة الطالبة الى المنزل وعلى حساب الوالدين.
8. أؤكد اني قرأت كل المعلومات العامة والإجراءات التي تظهر في نموذج التسجيل والمعلومات الموجودة في موقعنا بالانترنت, وفهمنا اهميتها وماذا تحوي, ونحن موافقين على ما ذكر.

وإثباتا لذلك انا الموقع أدناه:

التوقيع

اسم الوالدين\ الوصي

التاريخ

نموذج التسجيل هو بمثابة طلب للأشتراك بالمخيم, سيتم القرار من طاقم UP ومن ثم ترسل لطالب أجابة. تسليم النموذج لا يعني بان الطالب سيكون بالمخيم أتماتكين.