 עיריית רחובות

רח' דב קליין 1 ת.ד. 2192 מיקוד 76411

## טל' 08.9476526 פקס:08.9460179

 קריית חינוך שש שנתית

 ע"ש אהרון קציר

**אישור הורים על השתתפות בנכם /בתכם בבחינת בגרות מעשית בחינוך -גופני שכבה י"ב**

בנך/בתך ייבחן בבחינת בגרות בחינוך גופני מעשי שכבה י"ב.

הבחינה תתקיים ביום חמישי 19.3.2020 בספור טק רחוב: אלוף פרי רחובות.

בין השעות 7:45-13:00

יש להצטייד בתלבושת ספורט (חולצת תלבושת "קציר") ,נעלי ספורט, כובע, קרם הגנה , אוכל ושתייה לכל היום.

בהצלחה!!

בכבוד רב,

יהודית פלבנר

מנהלת קריית חינוך "קציר"

אל: מנהל/ת ביה"ס יהודית פלבנר

מאת: הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לומד/ת בכיתה \_\_\_\_\_\_\_

הריני לאשר יציאת בני/בתי להבחן בבחינת בגרות בחינוך-גופני מעשית שתתקיים ביום חמישי 19.3.2020 בספור טק רחוב: יעקב פרי רחובות בין השעות: 7:45-13:00

**נא לסמן ב-x במקום המתאים:**

לפי מיטב ידיעתי בני/בתי כשיר מבחינה בריאותית ויכול להשתתף בפעילות הנ"ל ולא חל **שום שינוי** במצבו/ה הבריאותי לאחרונה.

**יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות** שאינן מונעות השתתפות בפעילות הנ"ל - **מצורף אישור רפואי לכך.**

לבני/בתי מגבלות בריאותיות המגבילות / מונעות את השתתפותו/ה בפעילות הנ"ל – **מצורף אישור רפואי לכך.**

 הריני מאשר לצלם את בני/בתי עבור שידורי טלוויזיה, אתרי אינטרנט עיתונות ואמצעי מדיה שונים.

 הערות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האב / האם \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_