



קרן קיימת לישראל החטיבה לחינוך ולקהילה

אישור הורים על השתתפות בת/בן בעבודה ביערות קק"ל

אל: אגף משאבי אנוש

מאת: עובד/ת קק"ל שם ההורה _____ מס עובד _____

אנו החתומים מטה מאשרים כי:

- א. קיבלנו לידינו וקראנו ומסרנו והבהרנו לילד/ה את הנחיות הבטיחות ואנו מתחייבים לעבוד בהתאם להנחיות ולהוראות המדריכים.
- ב. אנו מודעים לעובדה כי כל הפרה של הנחיות הבטיחות והוראות המדריכים, עלולה לגרום להפסקה מידית של העבודה ולאי תשלום שכר.
- ג. אנו מסכימים ליציאת בננו/בתנו (שם ות.ז.) _____ לעבודה ביערות קק"ל שתתקיים במקום/באזור עפ"י שיבוץ קרוב למקום מגורים _____ במחזור מיום 21/7/24 עד 25/7/24 למשך 5 ימים.
- ד. אנו מודעים לחובה להשתמש באמצעי המיגון בכל פעילות שנדרשת בשטח.
- ה. אנו מודעים לעובדה כי לעבודה בשטח חובה להגיע עם נעליים סגורות ובגדים ארוכים, כובע ובקבוק שתייה אישי וצילום ת.ז. ואישור רפואי בכל יום ועד תום מחזור העבודה.
- ו. אנו מודעים לכך שאין לעזוב את שטח העבודה ללא הודעה וקבלת אישור הממונה וליווי ההורה.
- ז. אנו מתחייבים לעדכן טלפונית את רכזי ההסעה במקרה שהילדים לא מגיעים לעבודה.
- ח. ידוע לנו שנקודות הפיזור הן בנקודות האיסוף בלבד.
- ט. החזרי נסיעות מהבית לנקודת האיסוף ישולמו רק בימים שבהם יגיעו בני/בתי בכוחות עצמם בתחבורה ציבורית.

- לפי מיטב ידיעתנו בננו/בתנו כשיר/ה מבחינה בריאותית ויכול/ה להשתתף בפעילות הנ"ל ולא חל שום שינוי במצבו/מצבה הבריאותי לאחרונה.
- יש לבנו/בתנו מגבלות בריאותיות שאינן מונעות השתתפות בפעילות הנ"ל. מצורף אישור רפואי לכך.
- לבנו/בתנו מגבלות בריאותיות המגבילות/מונעות את השתתפותו/השתתפותה בפעילות הנ"ל – מצורף אישור רפואי לכך.
- אנו מאשרים קבלת דיוור לנייד/מייל של בננו/בתנו מאתרי קק"ל.
- אנו מאשרים לבנו/בתנו לחתום על טופס 101 – שאלון אישי באמצעות הנייד/קישור למייל.
- אנו מודעים לכך שילדנו מצולם במהלך הפעילות ביערות ומאשרים שתמונתו תתפרסם באתרי קק"ל.

טלפונים חשובים



קרן קימת לישראל החטיבה לחינוך ולקהילה



שם	תפקיד	טלפון
ארי כהן	מנהל מחלקת ביטחון	0507585091
אורי שמואלי	מנהל מחלקת בטיחות	050-7486633
יפה סבג	אחראית שבוע עבודה	050-7486633
מיכל ארוך	מ"מ אחראית שבוע עבודה	054-8093113