



**הצהרת בריאות לילד/ה במסגרת גני יום לימודים ארוך (תכנית יול"א)
לשנת תשפ"ב (2021-2022)-**

חובה על כל הורה לילד עם בעיה בריאותית למלא ולשלוח למייל moked@migvanim.com

פרטים אישיים:

שם ושם משפחה הילד/ה: _____

מס' תעודת זהות של הילד/ה: _____

תאריך לידה של הילד/ה: _____

שם ושם משפחה הורה: _____

מס' תעודת זהות של ההורה: _____

כתובת: _____

טל' בית/ נייד: _____

כתובת מייל: _____

אני מצהיר/ה בזאת כי:

- [] לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות, המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בתוכנית צהרונל יול"א בגנים.
- [] יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות, המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בתוכנית צהרונל כדלקמן: _____
- [] בני/בתי נזקק לסיוע רפואי/אישי בזמן הצהרון (במידה וילדך נזקק/ת לסיוע רפואי יש להגיע למשרדי הצהרונל לחתימה על מסמך המסדיר את הנוהל בנושא).

תיאור המגבלה:

לבני/בתי יש אלרגיה למזון - חובה לציין את סוג האלרגיה ולצרף מסמך רפואי עם תאריך בתוקף משנת 2021.

סוג האלרגיה:

- { } צליאק
- { } אלרגיה לשומשום
- { } אלרגיה לביצים
- { } אלרגיה לבוטנים
- { } אלרגיה לחלב

*** במידה ויש לבנכם/בתכם אלרגיה לאגוזי מלך ו/או קשיו אין באפשרותנו לספק מנה מתאימה, מאחר ונכון להיום ספק בארץ



היכול לתת מענה לכך.

במקרים אלו נא ליצור קשר עם המוקד להמשך טיפול במייל moked@migvanim.com

אישור הורים:

1. במקרה של אלרגיות, נכבד אך ורק אישור רופא בתוקף.
2. במידה ויש מגבלות אחרות, נבקש מההורה אישור מיוחד לפעילות פיזית בגנים:
"למרות המגבלה הנני **מאשר / לא מאשר** לבני/בתי להשתתף בפעילות גופנית / טיולים / פעילות אחרת.
במידה ולא, אנא ציין באלו אינו יכול להשתתף:

לבני/בתי מגבלה בריאותית כרונית (אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד')
יש לצרף אישור רפואי מטעם רופא מומחה ולעביר למייל: moked@migvanim.com

מידע חשוב למקרה חירום, שימצא גם בתיק היול"א בגן:

חובה לציין שמות ופרטי התקשרות של שני מבוגרים הניתן לפנות אליהם בשעת חרום:

שם	קרבה	טלפון 1	טלפון 2

בני/בתי מקבל את הטיפול התרופתי כמפורט:

סוג/ שם התרופה: _____

תיאור אופן הטיפול: _____

בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/עצמה בצידוד הרפואי הבא (כגון משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכו'): _____

טופס ויתור סודיות:

בני/בתי זקוקים לסיוע אישי בשעות הבוקר כן \ לא

הסיבה: אלרגיה ל: _____ אחר: _____

[] הנני מאשר לאגף החינוך לתת מידע וסיוע למטה יול"א גם בשעות הצהריים!

[] הנני מאשר לצוות הבוקר ליידיע את צוות הצהרון בכל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבנו היה

מעורב



בנם/בתם (חום, חבלה וכיו"ב).

***** חל איסור מוחלט על מגוונים לתת לילדכם כל תרופה מכל סוג שהוא*****

פרסום:

[] הריני לאשר למגוונים לפרסם את תמונות בני/בתי באתר האינטרנט/ דף הפייסבוק של מגוונים.

[] הריני לאשר למגוונים להשתמש בתמונות בני/בתי בפרסומי מגוונים.

[] ידוע לי כי לא יעשה כל שימוש פרסומי אחר בתמונה.

[] אינני מאשר/ת להשתמש בתמונות בני/בתי לכל שימוש שהוא.

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____/_____/_____

**טופס
בקשה**



**לקבלת מידע והנחיות מרופא מטפל לגבי תלמידי צהרון
במצבי בריאות מיוחדים**

אל : הרופא המטפל

נודה לך על מתן מידע רפואי הדרוש לצוות החינוכי להיערכות בשגרה ולמתן סיוע בעת הצורך בשעות פעילות הצהרון וכן למצבי חירום אפשריים הנובעים ממצבו הבריאותי של התלמיד ודורשים סיוע או התייחסות מתאימה על ידי צוות המוסד החינוכי.

שם הילד _____ מס' תעודת הזהות _____

תאריך לידה _____ כתובת _____

האבחנות

ההתייחסות הנדרשת בשעות הלימודים

הטיפול והסיוע המומלצים בשעת חירום (יש לפרט :תכשיר, מינון ומועד מומלץ לשימוש)

שם הרופא _____ חתימה וחותמת _____

תאריך _____



הנחיות להורים לילדים אלרגיים

מתבסס על חוזר מנכ"ל והנחיות משרד הבריאות בנושא אלרגיות מ- 3.9.2020

מטרת ההנחיות היא לאפשר לילד עם אלרגיה ברמה מסכנת חיים להשתלב, למרות המגבלות החלות עליו, בכל הפעילויות שנערכות בגן.

פירוט נוהל ארוחת צהרים ומנחה עם ילדים אלרגיים

1. ארוחת הצהרים לילד עם אלרגיה או צליאק מגיעה ארוזה וסגורה עם מדבקה שבה פירוט המנה ללא האלרגן או הגלוטן. מנה זו מיוצרת בקייטרינג "כפיר" באישור משרד הבריאות. תוכלו לראות את כל האישורים, תהליכי ההכנה ומגוון המנות באתר החברה.
2. הקייטרינג המיוחד מייצר מנות מותאמות לאלרגיות הבאות בלבד:
סויה, שומשום, חלבוני חלב, ביצים, בוטנים, אגוזי לוז, שקדים וגלוטן (צליאק).

 - אין לתת בשום אופן לילד עם אלרגיה או צליאק לאכול מהמנות שמבושלות במטבח הרגיל של הקייטרינג. מאחר והמזון עלול להכיל אלרגניים שונים (בתוך בתבלינים או בחומרי גלם שונים).
 - אישור לאכול ממנה "רגילה" יכול לתת אך ורק רופא המטפל בילד (אלרגולוג) באישור חתום ע"י ההורים ולאחריו אישור מהתזונאית.

• מכתב מהורה בלבד אינו מהווה אישור.

במקרים שקיימת אלרגיה למזון שאין באפשרות הקייטרינג לייצר ולספק הנושא יטופל באופן פרטני לכל שאלה ניתן לפנות טלפוניית:

איריס פסקין אינגבר דיאטנית 050-9611830

רינת דוד rinatd@migvanim.com טל' 052-5675474

ארוחת מנחה

3. לילדים עם אלרגיה לשומשום או לסויה אין באפשרותנו לספק לחם מתאים.
- לכן הורים לילדים עם אלרגיות אלה יספקו לחם מתאים מהבית והם יישמרו עבורם במקפיא . אם אין לחם כזה, הילד יאכל פירות בלבד בארוחת מנחה.
4. ילדים עם צליאק מקבלים מיול"א לחם ללא גלוטן שנשמר עבורם במקפיא בגן.

בברכת שנה בריאה

איריס פסקין אינגבר

דיאטנית מגוונים