



مدارس العطلة الصيفية للترفيه

حضرة أولياء الأمور الأعزاء
تحية وبعد؛

البرنامج: مدارس العطلة الصيفية

- يسرنا أن نعلمكم بانطلاق برنامج "مدارس العطلة الصيفية"، الذي يهدف إلى منح إطار تربوي تعليمي يجيب عن احتياجات التلاميذ المختلفة، ويخفف العبء الذي يقع على كاهل الأهل ويشجع اندماجهم في العمل.
- ترى وزارة التربية والتعليم في هذا البرنامج ركيزة إضافية من أجل تقليص الفجوات، وتعزيز ثقافة الاستغلال الصحيح لوقت الفراغ.
- يُطبّق البرنامج في المدرسة الابتدائية لجميع طلاب الصفوف الرابع والسادس الذين يرغبون بالانتماء للفعالية المشوقة يوميا تشمل وجبة إفطار خفيفة حسب تعليمات وزارة التربية والتعليم.

يُفعل البرنامج في الأسابيع الثلاثة الأولى من شهر تموز (منذ الأول من تموز وحتى الواحد والعشرين منه) 01/07/2018 لغاية 2018/07/21

تكلفة الاشتراك للطفل : 270 شيكل فقط

- تُجرى الفعاليات في روضات مدرسة النجوم ابتداءً من يوم الأحد حتى الخميس، بين الساعات 8:00 – 13:00
- يشمل الطاقم التربوي الذي سيفعل البرنامج: المعلمين والمرشدين، كما يُعيّن مركز لإدارة البرنامج.
- خلال البرنامج يتم تفعيل التلاميذ وفقا للمضامين القيمية ذات الجودة، بهدف تطوير المهارات والقدرات في مجالات الإثراء المختلفة.
- يحصل التلاميذ كل يوم على وجبة خفيفة.

مع تمنياتنا بالتوفيق

باحترام
حكمت أبو شاهين
مدير قسم التربية والتعليم

- في حالة وجود أكثر من ولد بنفس البيت يرغب بالاشتراك بفعاليات العطلة الصيفية التكلفة:
1. الولد الثاني: 150 شيكل.
2. الولد الثالث: 100 شيكل.



מועצה מקומית בוקעאתא
מجلس محلي بقعاتا

מחלקת חינוך ותרבות
قسم التربية والتعليم

حضرة مدير المخيم

انا الموقع ادناه أقر بأن:

□ لا أعرف أي قيود صحية تمنع طفلي / طفلي من المشاركة في أنشطة المخيم .

□ هناك قيود صحية على الأطفال تمنع المشاركة الكاملة / الجزئية في الأنشطة المطلوبة في المخيم على النحو التالي:
وصف القيد:

المشاركة في النشاط البدني:

المشاركة في الجولات:

المشاركة في نشاط آخر:

□ الأطفال لديهم قيود صحية مزمنة (مثل الربو والسكري الأحداث ، والصرع ، وما إلى ذلك).

المرفقة هي شهادة طبية مقدمة من

اسم + عنوان + رقم هاتف للاتصال به في حالة استغاثة:

□ ابنك / ابنتك يعرف / السباحة.

□ ابنك / ابنتك ليست / المعرفة / السباحة.

موافقة الأهل

أنا الموقع أدناه: .

ولي أمر الطالب/ة: -

الصف:

أوافق

لا أوافق

على اشتراك ابني ابنتي في برنامج مدارس " العطله الصيفية " للسنة الدراسية الحالية. 2018/2017

اسم ولي أمر الطالب

التوقيع