



תוספת ראשונה

(תקנה 2)

טופס הצהרת בריאות למבקש להתאמן בחדר כושר*

שם ושם משפחה: ע'ס'ה הפס'ר
מספר תעודת זהות: 328184353
גיל: 16

(האמור בשאלון מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות, אך הוא מיועד גם לנקבה).

חלק א': שאלון רפואי

אנא קרא את השאלות להלן בצורה יסודית ופעל לפי הנחיות אלה:

- א. אם התשובה על אחת או יותר מהשאלות שבחלק א' לטופס זה היא חיובית, אז לצורך קבלתך למכון הכושר עליך להמציא למכון הכושר גם תעודה רפואית מרופא לפיה הרופא מאשר כי אין סיכון לבריאותך באימון במכון כושר; מכון כושר יקבל מתאמן שהמציא תעודה רפואית שלא עברו 3 חודשים ממועד הנפקתה.
- ב. אם כל התשובות לשאלות שבחלק א' לטופס זה הן שליליות - מלא את ההצהרה שבחלק ב' לטופס זה וחתום עליה.
- ג. בכל מקרה של שינוי במצבך הרפואי, יש להתייעץ עם רופא לגבי המשך פעילות במכון הכושר.

1. האם הרופא שלך אמר לך שאתה סובל ממחלת לב ?

2. האם אתה חש כאבים בחזה -

(א) בזמן מנוחה?

(ב) במהלך פעילויות שיגרה ביום-יום?

(ג) בזמן שאתה מבצע פעילות גופנית?

3. האם במהלך השנה החולפת -

(א) איבדת שיווי משקל עקב סחרחורת? סמן לא- אם הסחרחורת נבעה מנשימת יתר

(כולל במהלך פעילות גופנית נמרצת).

(ב) איבדת את הכרתך?



4. האם רופא אבחן שאתה סובל ממחלת האסתמה ולכן בשלושת החודשים האחרונים -
(א) נזקקת לטיפול תרופתי?
(ב) סבלת מקוצר נשימה או צפצופים?
5. האם אחד מבני משפחתך מדרגת קרבה ראשונה נפטר -
(א) ממחלת לב?
(ב) ממוות פתאומי בגיל מוקדם? (לפני גיל 55 אם מדובר בגבר, ולפני גיל 65 אם זו אישה)
6. האם הרופא שלך אמר לך ב-5 השנים האחרונות לבצע פעילות גופנית רק תחת השגחה רפואית?
7. האם הינך סובל ממחלה קבועה (כרונית), שאינה נזכרת בשאלות לעיל ועשויה למנוע או להגביל אותך בביצוע פעילות גופנית?
8. לנשים בהריון: האם ההיריון הזה או כל הריון קודם הוגדר הריון בסיכון?

חלק ב': הצהרה

אני, החתום מטה, מצהיר כי קראתי והבנתי את כל השאלון הרפואי שבחלק א' לטופס זה וכל התשובות לשאלות בטופס זה הן שליליות; אני מצהיר כי מסרתי ידיעות מלאות ונכונות אודות מצבי הרפואי בעבר ובהווה לפי השאלות שנשאלתי בשאלון האמור.

ידוע לי כי לאחר שנתיים מיום חתימתי על הצהרת בריאות זו, אדרש להמציא הצהרת בריאות חדשה.

שם ושם משפחה: ל' זה הפסח תאריך: 21.4.21

חתימה: ל' זה הפסח

* התועלת הבריאותית של פעילות גופנית סדירה ברורה; חשוב שיותר אנשים יהיו פעילים כל ימות השבוע; ביצוע פעילות גופנית מאד בטוחה לרוב האנשים; השאלון הזה יבהיר לך באלו מקרים עליך להתיעץ עם הרופא ולהביא תעודה רפואית שלך לפני שתתחיל להתאמן במכון כושר.

חשוב להדגיש, מומלץ לבצע פעילות גופנית לאחר קבלת הדרכה ובאופן מדורג, במיוחד אם אתה מעל גיל 45 ובכוונתך לבצע פעילות בעצימות גבוהה ואינך רגיל לעשות זאת.

תאריך: 21.4.21

לכבוד

היחידה ללימודי תעודה

קרית החינוך גבעת ושינגטון

הנדון: אישור הורים על השתתפות בקורסי מדריכים

הריני מאשר/ת לבני / בתי לרה ת.ז. 3281843

להשתתף בקורס להכשרת מדריכים בענף הספורט: האצלה/אמנויות גוף

ההסעה למקום קיום הקורס: קרית החינוך גבעת ושינגטון או כל מקום אחר הינה באחריותי.

הריני מודע/ת לכך שאם בני/ בתי י/תבטל את השתתפותו/ה בקורס, היחידה ללימודי תעודה תפעל ע"פ הכתוב בתקנון הלימודים המצורף.

על החתום:

שם ההורה: ק' הנס חתימה: 

תקנון היחידה ללימודי תעודה

מבוא

בתקנון זה מפורטים הנהלים, הזכויות והחובות של הלומדים ביחידה ללימודי תעודה במכללה האקדמית לחינוך גבעת ושינגטון בתחום הלימודי, החברתי והמנהלי.

תקנון זה תקף גם בלימודי היחידה המתקיימים מחוץ לקמפוס גבעת ושינגטון.

הרישום לקורס/תוכנית ביחידה ללימודי תעודה מהווה הסכמת המועמד לקבלת התקנון ומחויבות לקיי

מעמד הלומד

1. לומד מן המניין הוא לומד שעבר את שלבי הקבלה, שילם את שכר הלימוד ומסר אישור רפואי כי בריאור תקינה וכי הוא רשאי מבחינה רפואית להשתתף בקורס (בקורסים בהם נדרש אישור זה).
2. לומד אשר לא ימלא אחר כל דרישות התקנון לא יוסמך ולא יקבל תעודה.
3. לומד המבקש להפסיק לימודיו וידע על כך בכתב ליחידה ללימודי תעודה. במקרה זה יהיה התלמיד זכ לקבל אישור מביה"ס על הלימודים שלמד, נבחן וקיבל בהם ציון.
4. הלימודים והמבחנים ביחידה ללימודי תעודה מתקיימים בשפה העברית בלבד.
5. לומד שהודיע על הפסקת לימודיו, יחויב בשכר לימוד בהתאם לסבלה הבאה:

מועד ההודעה על ביטול הרישום	גובה החיוב בגין הביטול	אופן הודעה על הביטול
חודש עד שבועיים לפני פתיחת הקורס	25% משכר הלימוד	מכתב למזכירות היחידה ללימודי תעודה באמצעות פקס או בדואר. רק בעת קבלו המכתב יכנס הביטול לתוקף.
שבועיים עד שבוע לפני פתיחת הקורס	50% משכר הלימוד	
במהלך השבוע שלפני פתיחת הקורס	75% משכר הלימוד	
יום פתיחת הקורס ואילך	100% משכר הלימוד	

נוהל זה תקף אף במקרה בו לא מולאו על ידי הלומד ו/או הנרשם כל התנאים המצוינים לעיל.

6. דמי רישום לא מוחזרים כלל, מלבד מקרה בו נובעת אי פתיחת הקורס מיוזמת היחידה ללימודי תעודה.
7. פרטי אשראי שניתנו עבור דמי רישום ישמשו גם כאמצעי לחיוב שכר לימוד, במידה ולא התקבל אמצעי תשלום.
8. חתימה על תקנון תקפה לכל תקופת הקורס כולל קורסים רב שנתיים.
9. נוהל זה תקף גם אם הופסקו לימודיו של הלומד על ידי היחידה ללימודי תעודה.
10. פתיחת קורס מותנית במספר מינימום של נרשמים.

בחינות וציונים

1. השתתפות בבחינה תאפשר רק עם הצגת כרטיס נבחן שיקבל כל תלמיד. תלמיד שלא הסדיר את שכר הלימוד לא יהיה רשאי להשתתף בבחינה.
2. ציון עובר בבחינה עיונית או מעשית הוא 55. אצל נכתב אחרת בסיליבוס של הקורס.
3. חובה על כל לומד להשתתף בכל הבחינות במועד א', לומד שנכשל במועד א' זכאי להשתתף בבחינה במועד.
4. במקרים החריגים המוכחים הבאים: מחלה, מילואים, אירוע משמח או אצל משפחה, אשר בעטים לא יונ לומד להשתתף בבחינה (במועד א' ו/או במועד ב'), יהיה רשאי להיבחן במועד מיוחד ללא תשלום נוסף.

דיווח על תאונה

לומד אשר נפגע בעת שהותו בתחומי הקמפוס או בעת פעילותו בשיעורים מטעם היחידה ללימודי תעודה, נדרש לדווח על פגיעתו לרכז הקורס או למדריך באותו שיעור. רכז הקורס חייב למלא דו"ח תאונה (אותו יוכל לקבל במזכירות היחידה) תוך 24 שעות משעת הפגיעה.

הגשת עזרה ראשונה

היחידה ללימודי תעודה אינה מחויבת כלפי הלומד במתן שירותים רפואיים כל שהם ו/או בפיצויים בגין קבלת טיפול רפואי, זולת מתן עזרה ראשונה. האחריות לחברות בקופת חולים ו/או לכיסוי ביטוח רפואי תחול על הלומד בלבד. לרבות האחריות לתשלום בגין שירותים רפואיים שיקבל הלומד מכל גוף שהוא.

שירותי קרית החינוך גבעת ושינגטון לרשות הלומדים במסגרת היחידה ללימודי תעודה

1. חדר אוכל: לומדי היחידה זכאים לאכול בתשלום בחדר האוכל (על פי מחירון גבעת ושינגטון) לפי ההסדרים המקובלים.
2. ספרייה: לומדי היחידה זכאים להשתמש בשירותי הספרייה. ההשאלה אפשרית רק על ידי הצגת תעודת זהות, מתן צ'ק פיקדון ע"ס 250 ₪ ועל פי תקנון הספרייה.
3. תנועה וחינה בקמפוס: סדרי התנועה בקמפוס נקבעו על פי הנחיות משרד התחבורה, בתיאום עם הנהלת קריית החינוך. התמרוקים בשטח הקריה נועדו לכוון את התנועה והלומדים נדרשים לציית להם. אי ציות לתמרוקים מהווה הפרת משמעת של תקנון זה ויגרור העמדה לדיון בועדת משמעת. לידיעתכם, התנועה בקריה היא דו סטרית, החנייה בשטח הקריה מותרת במגרשי החנייה בלבד, בשום מקרה אין להחנות רכב בשולי הדרך או על מדשאות וצמחים. תו חנייה- ניתן לקבל במזכירות היחידה ללימודי תעודה ע"י מילוי טופס חניה מתאים.
4. לומדי היחידה רשאים להשתמש במכונת הצילום תמורת תשלום. ניתן לרכוש כרטיסי צילום בספרייה.
5. לומדי היחידה רשאים להשתמש במתקני הספורט על פי הנוהל הנמצא במשרדי היחידה.

ניקיון ושמירה על הציוד

הלומדים נדרשים לשמור על ניקיון הכיתות והאולמות ועל שלמות הציוד בהן. אין לאכול או לשתות בכיתות, התנהגות שכזו מהווה עבירה משמעת.

רכוש אישי

היחידה אינה אחראית לרכוש אישי/פרטי של הלומדים ביחידה במקרים של אובדן, שבר, נזק וכדו'.

עדכון פרטים

1. כל שינוי בפרטים האישיים של הלומד, מחייב את הלומד לעדכן את מזכירות היחידה ללימודי תעודה.
2. חובה על הלומד לעדכן את היחידה בנוגע לעברו הפלילי.

בהצלחה בלימודים

הנהלת היחידה ללימודי תעודה

* אני מאשר שקראתי את התקנון ואנחה על פיו.

שם התלמיד: 328174353 שם הקורס: מזכירות התעודה חתימה: חתימה
 ת.ז.: 328174353 חתימת הורים (ולומד מתחת לגיל 18): חתימה
 שם התלמיד: 24/4/21 תאריך: 24/4/21

* נא לחתום בתחתית כל דף.

בס"ד

טופס רישום

ליחידה ללימודי תעודה

א. פרטים אישיים:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.
לירה	הפטי	328184353

ת. לידה: 05/08/2012 מין: זכר דגבנה

מיקוד	עיר/ישוב	כתובת
	קריית גת	בית פתח

מס' פקס	מס' טלפון
	029993027

כתובת מייל	מס' נייד
shira.hox@gmail.com	05215051400

ב. מסגרת הלימודים

הנני מבקש/ת להירשם לקורסים/השתלמויות הבאים (נא לרשום לפי סדר העדיפויות)

מס'	שם הקורס	יום	שעה	תאריך פתיחה
1	מסגרת הלימודים			21/6/21
2	מסגרת הלימודים			28/7/21
3				
4				

מעוניין/ת בתנאי פנימיה (לקורסי קיץ בלבד)? כן/לא

* פנימיה וכלכלה הינה אפשרות המחייבת בחינה ואישור נפרד.

מידת חולצה: S, M, L, XL, XXL

האם למדת בעבר במוסד/ינו? (1) כן - בשנת: 2/לא

חבר קופ"ח: (1) מאוחדת (2) מכבי (3) לאומית (4) כללית אחר

ג. אופן תשלום דמי הרישום:

קורסים: מועדון תלמידי תורה

שם הסטודנט: לירה פטי ת.ז: 328184353

שובר / כרטיס אשראי / מזומן / המחאה

סוג הכרטיס:

לאומי ויזה	ויזה כ.א.ל	דיינרס	מאסטר כארד	ישראכרט	אחר
------------	------------	--------	------------	---------	-----

מס' כרטיס: 1216342 / 13650001216342 / 5401 תוקף: 12/1/26

שם בעל הכרטיס: ח'י הפטי ת.ז: 028793339

3 ספרות בגב הכרטיס: 6/0 תאריך: 23.4.21 חתימה:

ד. אופן תשלום שכר לימוד

- כפי המופיע בדמי הרישום כן / לא. במידה ולא, נא למלא את הפרטים:

שם פרטי	שם משפחה	ת.ז.

כרטיס אשראי / מזומן / המחאה / ואוצ'ר / קרן השתלמות / הוראת קבע / פיקדון

סוג הכרטיס:

לאומי ויזה	ויזה כ.א.ל	דיינרס	מאסטר כארד	ישראכרט	אחר
------------	------------	--------	------------	---------	-----

תוקף: / מס' תשלומים: אמצעי תשלום לפיקדון:

שם בעל הכרטיס: ת.ז:

הנחות: