**לוגו הרשות**

אל: הורי השחקן/ית

א י ש ו ר י צ י א ה לאולימפיאדת ילדים ה- **9** בנתניה

אני מאשר/ת את יציאת בני/בתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ להשתתף באולימפיאדת ילדים ה-**9**

שתיערך ביום חמישי 26.05.2016 בנתניה .

טקס הפתיחה יתקיים בנתניה במכון וינגייט במגרש כהנר בשעה 11:30

סיום תחרויות בנתניה משוער 18:00

שעת יציאה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- מקום מפגש \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שעת חזרה משעורת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

העירייה/המועצה דואגת להסעת התלמידים הלוך וחזור בליווי מאמנים.

**הנני מודע/ת לכך שהאירוע יהיה מתוקשר ומאשר/ת צילום בני/בתי.**

**הנני מאשר/ת כי בני/בתי כשיר/ה מבחינה רפואית להשתתף בתחרויות אולימפיאדת הילדים.**

**נא לצייד את ילדיכם במזון ובשתיה.**

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הנכם מוזמנים להגיע לעודד ולצפות בתחרויות השונות והמגוונות**

**טקס הפתיחה יתקיים**

**במכון וינגייט,נתניה בשעה 11:30**

**אחראי משלחת העיריה/המועצה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**