**כתב הסכמה של הורי מועמד/ת להשתתפות במיונים לתכנית נוער**

אני החתומ/ה מטה מאשר\ת כי קראתי את המידע ואת מטרות תוכנית הנוער ע"ש יובל ינקוביץ' ז"ל, במסגרת פעילות "שותפות ביחד" נשר - בראוורד קאונטי של הסוכנות היהודית.

התכנית נמשכת כשנתיים וכוללת:

* מפגשים בזום
* שליחות קצרה לבראוורד קאונטי, פלורידה, ארה"ב בתאריכים: 31.3-8.4.2025
* אירוח של משלחת בנשר בשנה השנייה של התכנית.

כמו כן, אני מאשר/ת שאני מבין/ה ומקבל/ת את הסייגים מטה:

* מספר המקומות בתכנית מוגבל. לא ניתן יהיה לקבל את כולם.ן.
* מבין המועמדים ייבחרו המתאימים ביותר לתכנית הספציפית הזאת.
* אין כל מניעה להגיש מועמדות למשלחות ותוכניות עתידיות.
* ההשתתפות בתכנית ובשליחות מותנית בנוכחות מלאה בכל מפגשי התכנית.

אני מאשר/ת את השתתפותו של בני/בתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ בתהליך המיון.

בברכה,

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ת"ז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' ט' נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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