



תאריך _____

הצהרה לתלמידי פנימייה

אנו הח"מ, משפחת התלמיד/ה, _____, מצהירים בזאת כי:

ידוע לנו שבכל מקרה של חשד לשימוש באלכוהול ו/או בסמים, רשאי צוות הכפר הירוק או מישהו מטעמו לערוך בדיקות רלוונטיות

על החתום:

שם מלא של ההורים / אפוטרופוס: _____ (שם האב)

_____ (שם האם)

שם מלא של התלמיד/ה: _____

חתימת התלמיד/ה _____

חתימות ההורים: _____ (שם האב)

_____ (שם האם)