



נוע"ם - נוער מסורתי

תנועת הנוער של התנועה המסורתית



הצהרת הרופא/ה:

אני מצהיר/ה בזאת כי אני מכיר/ה את _____ והוא/היא בטיפולי
בתקופה של _____ החודשים האחרונים. לאחר שבדקתי את המועמד/ת, אני מאשר/ת
כי הוא/היא כשיר/ה להשתתף במחנה הקיץ - הכולל מאמצים גופניים, לינה בשטח,
טיולים ושחייה.

שם הרופא: _____ חתימה וחותמת: _____



מגוון

נוער

מסורת

מעשה

חינוך