

**הנדון: השתתפות בשיעורים מעשיים ובהתנסות בהוראה בבית הספר –**  
**סטודנטית בהריון**

אני הח"מ, \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ ממחלקה \_\_\_\_\_, מצהיר/ה, ומתחייב/ת בזה כדלקמן: ביום \_\_\_\_\_ הודעתי לכם כי אני בהריון. נכון למועד זה אני נמצאת בשבוע \_\_\_\_\_ להריון.

1. אני מצהירה בזאת כי אין כל מניעה להשתתפותי בחוגים להם נרשמתי, לרבות בשיעורים המעשיים הדורשים פעילות גופנית, לרבות מסוג של \_\_\_\_\_ וכן בהתנסות בהוראה בבית ספר, וזאת בהתאם לאישור הרפואי מרופא מוסמך, המצ"ב.

**2. אני מתחייבת בזאת לדווח לכם, באופן מידי, על כל שינוי או הגבלה או הרעה זמניים או קבועים שיחולו במצבי הבריאותי, וזאת בצירוף חוות דעת רפואית המפרטת את מגבלות הפעילות.**

3. אני מתחייבת להשתתף במסגרת לימודי אך ורק בפעילויות המותרות לי על פי האישור הרפואי. במידה שחלה עליי מגבלה כלשהי לבצע מטלות כלשהן בהתאם לאישור הרפואי, ידוע לי כי אסורה עליי ההשתתפות בכל מטלה כאמור.

4. ידוע לי שככל שקיימות חובות לימודיות, שאין ביכולתי להשתתף בהן כעת לאור האישור הרפואי, אדרש להשלימן בעתיד בהתאם לנהלי המכללה.

5. מסמך זה נחתם על ידי מרצוני החופשי ובהבנה מלאה של משמעויותיו, ולאחר שניתנה לי מלוא האפשרות להתייעץ עם כל גורם לפי בקשתי.

חתימה: \_\_\_\_\_ עד לחתימה: \_\_\_\_\_