

נספח להסכם: חיסונים

1. מובהר בזה כי תנאי לרישום הילד לגן הוא הצגת פנקס חיסונים של הילד, הכולל אישור על ביצוע מלוא החיסונים המומלצים על פי הנחיות משרד הבריאות, בהתאם לגיל הילד וכן חתימה על ההצהרה המופיעה בתחתית הסכם זה, בדבר כוונה להמשיך ולחסן את הילד במלוא החיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות בהתאם לגילו, בכל התקופה שבה הילד יבקר בגן. לבקשת הגן, הורי הילד ימסרו מעת לעת לגן העתק של פנקס החיסונים המעודכן של הילד.
2. מובהר כי ילד שאינו מחוסן על פי המלצות משרד הבריאות ו/או שאין כוונה לחסנו כאמור, לא יוכל להירשם לגן ולא יהיה רשאי לבקר בו.
3. ככל שיתברר כי הרישום בפנקס החיסונים אינו נכון או כי ההצהרה שניתנה בעניין הכוונה לחסן את הילד לא היתה נכונה או כי למרות ההצהרה שניתנה, הילד לא חוסן בפועל בהתאם להמלצות משרד הבריאות בהגיעו לגיל הרלוונטי, יהיה הגן זכאי (אך אינו חייב) להפסיק באופן מיידי את ביקור הילד בגן ולבטל את הרישום לאלתר ללא כל החזר כספי וזאת מבלי לגרוע מכל זכות אחרת של הגן על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין.
4. אנו מצהירים כי נרשמנו לגן ביוזמתנו ובידיעה שהגן מגדיר עצמו כ-"מחוסגן" ולא תהיה לנו בעתיד כל טענה בעניין זה כלפי הגן. עם זאת, ידוע לנו כי האחריות לביצוע החיסונים בפועל היא של ההורים ולא של הגן ו/או מי מעובדיו והגן לא יישא ואינו נושא באחריות כלשהי לביצוע או אי-ביצוע החיסונים בפועל על ידי ילדי הגן או הוריהם ו/או באחריות רפואית כלשהי.

הצהרה

אנו הח"מ, _____, ת.ז. _____ ו- _____ ת.ז. _____ מצהירים בזה בכתב כדלקמן:

בני / בתי _____, קיבל/ה את מלוא החיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות בהתאם לגילו / גילה, כמפורט בפנקס החיסונים, שהעתק ממנו מצורף להסכם זה כחלק בלתי נפרד ממנו. בכוונתי להמשיך ולחסן את בני / בתי ביתר החיסונים שטרם הגיע מועדם, בהתאם לגיל החיסון המומלץ על ידי משרד הבריאות. ידוע לי כי אם יתברר שהצהרתי זו לא היתה נכונה, ניתן יהיה למנוע את ביקור בני / בתי לגן ואת הרישום באופן מיידי ללא כל החזר כספי וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר העומד לרשות הגן ואני מוותר מראש על כל טענה בעניין זה.

בשם בני / בתי _____ אני מוותר/ת על סודיות כלפיכם בכל הנוגע לחיסון בני / בתי ולא תהיה למי מאתנו כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע ו/או דרישה למסירת מידע כאמור במסמך זה.

ולראיה באתי על החתום, היום _____:
