



## בית חנה צפת - תכנית בנות חו"ל

### תקנון בית הספר

אנו שמחים כי את מתעניינת ובודקת את האפשרות ללמוד במוסד שלנו-"בית חנה". חשוב כי לפני קבלת החלטה בעניין משמעותי כל כך, תכירי את הציפיות והדרישות שלנו מתלמידותינו. הדבר יסייע לך להחליט האם אכן מתאים לך ללמוד ב"בית חנה".

#### קיום מנחים לתלמידות בית חנה.

בית חנה שם דגש על חינוך ליראת שמיים, קיום מצוות באופן מלא ובהידור, מתוך שמחה, חיות והתקשרות לרבי. אנו מצפים מהלומדות בבית חנה לאמץ הנהגה זו כאורח חיים הן בביה"ס והן מחוצה לו.

בת בית חנה לא תשתתף בכל תכנית או פסטיבל שאין עליהם הסכמה מלאה מצד רבנים. הוא הדבר ביחס להאזנה למוסיקה לא יהודית, צפייה בסרטי וידאו לא יהודיים, קריאת ספרות שאינה על טהרת הקודש או ביקור בספריה ציבורית.

#### מידע כללי

#### **יציאה מהפנימייה במשך היום.**

- הבטיחות של תלמידותינו היא בראש סדר העדיפות שלנו, לכן, יציאה מתחומי בית הספר והפנימייה בכל שעה, חייבת אישור מראש של אחת מאנשי הצוות.

#### **יציאה מבית חנה בשבתות ובחגים**

- אחת לשבועיים – שבת חופשה: לקראת שבת חופשה היציאה מבית חנה היא לאחר סיום הלימודים ביום חמישי או ביום שישי בבוקר. על התלמידה לשוב לפנימייה במוצאי שבת.
- היציאה בחופשות, היא למשפחה מארחת קבועה. מציאת המשפחה המארחת נעשית כחלק מהליך ההרשמה, כפי שמפורט בטופס משפחה מארחת.

#### **מדיה וטכנולוגיות תקשורת**

- הטלפון היחיד המותר בבית חנה הוא מכשיר פשוט לשיחות והודעות בלבד (ללא אפשרות חיבור לאינטרנט). לפני רכישת מכשיר פלאפון יש להתייעץ עם צוות בית חנה לבדוק את התאמתו לתקנון.
- לתמידות נע"ה ניתן מימון לשיחות למשפחה ע"י מנהלת נע"ה. מידע מפורט על כך ניתן לאחר הרישום יחד עם המידע לשנה החדשה.
- בפנימייה קיימות עמדות מחשב עם גישה לדואר אלקטרוני.
- יש אפשרות לשיחת סקייפ של תלמידות עם הוריהן.
- במכשיר ה-Mp3, יהיו רק תכנים המתאימים לרוח חב"ד.
- מכשירי Mp4, מחשב נייד, אייפד, טאבלט וכדו' - **אסורים לחלוטין**
- גלישה באינטרנט בבית הספר או בכל מקום אחר אסורה לחלוטין.
- מכשיר שאינו מותר בפנימייה שימצא ברשות תלמידה, יוחרם.



## כללי צניעות - התקנון בבית"ס ובפנימייה הוא תקנון רבני חב"ד בארה"ק.

הכללים שלהלן מחייבים את תלמידת בית חנה גם כנערה חסידית, בכל זמן ובכל מקום. מעבר ללבוש העומד בכלל דרישות ההלכה ומכסה באופן מלא את הגוף, על הבגד להיות בעיצוב עדין ומכובד.

### חולצות

- בעלת שרוולים המכסים את המרפק תמיד.
- בעלת פתח בית צוואר סגור מכל צדדיו (מלפנים - עצמות הבריח מכוסות. מאחור - מן החוליה הראשונה שמעל הגב. מן הצדדים - מתחילת השיפוע).
- רחבה מספיק ולא שקופה.
- ארוכה מספיק ומכסה גם בעת התכופפות או הרמת הידיים.

### חצאית

- החצאיות תהיה מאריג שאינו נצמד לגוף.
- מכסה את הברך בכל מצב – בישיבה, עלייה במדרגות או כל פעילות אחרת.
- אורכה לפחות 10 סנטימטר מתחת לברך.
- שסע (פתח) בכל גודל שהוא אסור.
- אין ללבוש חצאית מבד ג'ינס.

### גרביים

- על הגרב לכסות את הרגל לפחות עד הברך.
- אין לגרוב גרביים קצרות גם מעל לגרביים ארוכות.

### בגדי שינה

- בגד השינה יהיה כותונת לילה המכסה את הברכיים והמרפקים, ופתח צוואר צנוע. מכנסיים מותרים רק מתחת לכותונת לילה (ולא מתחת לחצאית).

### שיער

- התספורת תהיה בסגנון מעודן ובאורך שלא יעבור את כתפיים.
- אין לצבוע או להבהיר את השיער.
- שיער ארוך חייב להיות אסוף.

### תוספות

- התכשיטים והאביזרים (משקפי שמש, חגורות וכדו') יהיו עדינים ולא בולטים
- עגילים עדינים.
- האיפור מותר רק לתלמידות י"א י"ב בשבת.

שימו נא לב: כל פריט לבוש שאינו עומד בתקנון הצניעות יוחרם ולא יוחזר. רק תלמידה שתכבד את כללי בית הספר והפנימייה תוכל להמשיך את לימודיה בבית חנה.



## ספח הסכמה

יש לחתום על טופס זה לאחר שקראתם והבנתם את כללי בית חנה ולאשר את הסכמתכם עימם באופן מלא.

את הטופס החתום יש לשלוח לבית חנה עם הטפסים האחרים לדוא"ל:  
zeldadray@beitchana.org

### הורים:

אנו הורים של \_\_\_\_\_ תחי', שוחחנו על כך עם בתנו ונראה לנו כי היא תוכל להתאים את עצמה לכללים בבית חנה הן כבת חסידית והן כתלמידה.

### תלמידה:

אני \_\_\_\_\_ מאשרת כי קראתי ואני מסכימה לעמוד בכל הכללים וההוראות שהוצגו לעיל, ברוח בת חב"ד נאמנה וכתלמידת בית חנה.

שמות החותמים:

_____	_____	_____
תלמידה	אם	אב
		חתימות:

_____	_____	_____
תלמידה	אם	אב

תאריך: \_\_\_\_\_

נא לשלוח רק עמוד זה באימייל.



## טופס משפחה מארחת

על מנת להבטיח לתלמידותינו שהות נעימה וחויייתית לאורך כל ימי השנה, הנהלת בית חנה מבקשת מההורים לאתר משפחה בישראל שתוכל לשמש כבית עבור התלמידה שהוריה מתגוררים בחו"ל.

לכן, על הורי התלמידה שהתקבלה ללימודים לבחור, בין קרובים או ידידים בישראל, משפחה שתאים לקריטריונים הבאים: 1. חרדים (עדיף גם חב"ד) 2. אין בנים מעל גיל בר מצווה. 3. אירוח התלמידה בשבתות חופשה ובחופשות. 4. נכונות לקבל את התלמידה או להגיע לבית חנה במקרי חרום.

לאחר קבלת פרטים אלו, ניצור עמכם קשר באמצעות דוא"ל או טלפונית כדי לסכם באשר למשפחה המארחת.

באם אתם זקוקים למידע נוסף בעניין, או שאינכם מכירים משפחה שתוכל להיות משפחה מארחת לבתכם, תוכלו ליצור קשר עם רכזת תכנית בנות חו"ל 972-524267286

או באמצעות דוא"ל – [zeldadray@beitchana.org](mailto:zeldadray@beitchana.org)

אנא מלאו את פרטיהם של המשפחה המארחת:

שם משפחה \_\_\_\_\_

שם פרטי של האם \_\_\_\_\_ שם פרטי של האב \_\_\_\_\_

עיסוק האם \_\_\_\_\_ עיסוק האב \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון בית: \_\_\_\_\_

טלפון נייד של האב: \_\_\_\_\_ טלפון נייד של האם: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני של האב \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני של האם \_\_\_\_\_

רשימת ילדים – שמות וגילאים

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ מהו הקשר שלכם למשפחה?

\_\_\_\_\_ האם המשפחה הסכימה לשמש כמארחת עבור בתכם?



## בית חנה צפת - תכנית בנות חו"ל

### הצהרת בריאות של התלמידה

☛ האם סבלת בעבר או בהווה ממחלה כלשהי ח"ו? כן / לא (הקיפי בעיגול)

\_\_\_\_\_ אם כן, נא פרטי \_\_\_\_\_

☛ האם נזקקת אי פעם לטיפול פסיכולוגי או פסיכיאטרי? כן / לא (הקיפי בעיגול)

\_\_\_\_\_ אם כן פרטי \_\_\_\_\_

☛ האם את נתקפת בדיכאון לעיתים קרובות? כן / לא (הקיפי בעיגול)

☛ האם סבלת מדיכאון בעבר? כן / לא (הקיפי בעיגול)

☛ האם את נוטלת תרופות כלשהן? כן / לא (הקיפי בעיגול). אם כן, נא פרטי: \_\_\_\_\_

☛ האם יש לך מגבלות ביחס לסוגי מזון כלשהם? כן / לא (הקיפי בעיגול). אם כן, נא פרטי: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☛ האם את סובלת מאלרגיה כלשהי? כן / לא (הקיפי בעיגול) אם כן, נא פרטי: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

☛ האם את סובלת לעיתים קרובות ממיגרנה או מכאבי ראש? כן / לא (הקיפי בעיגול)

☛ האם בעבר נעדרת מבית הספר לתקופות ממושכות? כן / לא (הקיפי בעיגול)

☛ אנא צייני בעיות בריאות או כאבים הידועים לך מהם את סובלת. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**אנא שימי לב:** במידה ויתברר לנו שמידע כשלהו אודות בעיות בריאות לא נמסר ולא הובא

לידיעתנו, אנו שומרים לעצמנו את הזכות להפסיק את לימודי התלמידה במוסד.

בעיות בריאות שתחילתן לפני רישום התלמידה לבית חנה, אינן מכוסות על ידי הביטוח שלנו.

טיפול שיניים, טיפולים פסיכולוגיים ופסיכיאטריים אינם מכוסים. לידיעתך: בית הספר לא

לוקח אחריות על אספקת סוגי מזון ספציפיים.

חתימת הורים: \_\_\_\_\_

אם

אב

חתימת תלמידה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

**\*\* נא לצרף טופס רפואי של נעל"ה חתום יחד עם הצהרתכם \*\***

## טופס ויתור על סודיות רפואית

אני הח"מ הוריו / אפוטרופוסיו של התלמיד \_\_\_\_\_  
נותנים לכם בזה רשות למסור לצורך טיפול, לכל רופא ו/או אחות שימנו את הצוות הרפואי של בית  
הספר, את כל הנתונים הרפואיים המופיעים בכרטיס הבריאות של התלמיד. אנו מוותרים על סודיות  
רפואית כלפי המבקש. לא תהיינה לנו אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהוא בקשר לנ"ל.

מקום החינוך יהיה רשאי לפי שיקול דעתו להפנות את החניך לבדיקות רפואיות ו/או פסיכולוגיות ו/או  
לקבלת טיפול רפואי ו/או פסיכולוגי, הדרושים לשמירת שלומו הגופני ו/או הנפשי של החניך לפי שיקול  
דעתם של אנשי מקצוע. כמסוכם בזה, כי בכל מקרה של צורך בניתוח ו/או טיפול רפואי ו/או פסיכולוגי  
ו/או פסיכיאטרי ו/או אישפוז החורג מן הרגיל, תתבקש רשותנו מראש, פרט לניתוח או לטיפול דחופים  
שדחייתם עלולה לסכן את חייו של החניך.

בכל מקרה של אישפוז לאחר פינוי החניך ע"י צוות מקום החינוך יגיעו בני משפחתו ע"מ לשהות איתו  
במהלך האישפוז.

שם האב _____	שם האם _____
מס' זהות _____	מס' זהות _____
כתובת _____	כתובת _____
חתימה האב _____	חתימה האם _____
תאריך _____	

הטופס בתוקף כל זמן שהות התלמיד בפנימייה.