

התוכנית להכשרת מאמנים ומלווי הורים – בגישת תקשורת מקרבת

טופס הגשת מועמדות לתוכנית שנפתחת ב- 21.1.2026 – מחזור 10

אני מגיש/מגישה את מועמדותי לתוכנית ההכשרה למאמנים ומלווי הורים בגישת תקשורת מקרבת של הבית להורות מקרבת. בטופס הרשמה זה קיימים 2 עמודים חשוב לשים לב למלא אותו במלואו כולל חתימה בכתב.

פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה _____

אימייל: _____ מס' תעודת זהות _____

טלפון נייד: _____ טלפון נוסף: _____

כתובת מלאה: ישוב _____ רחוב ומספר _____ מיקוד _____

רוצה להצטרף ל-

☐ שנה א' - התוכנית ליצור ריפוי אמיתי בחיים שלי

☐ שנה ב' - לימודי אימון וליווי הורים והקמת קליניקה

שימו לב! - ההרשמה לשנה ב' יכולה להתקיים רק עם שנה א' ביחד.

רקע קודם בתקשורת מקרבת ובהורות מקרבת

מלא/מלאי את הסעיף הזה אם חסר לך אחד מהקורסים או שניהם

☐ ידוע לי כי אצטרך להשלים בחודש הראשון לתוכנית

את לימודי יסודות בתקשורת מקרבת וקורס הורות מקרבת

דמי הרשמה

☐ שילמתי דמי הרשמה (תשלום ראשון) בסך 1,450 ₪ בדף התשלום באינטרנט - [קישור לתשלום](#)

☐ אני רוצה לשלם לכם דרך הטלפון - התקשרו אליי לטלפון - _____

הצהרה למשתתפים/ות שכתובת המגורים שלהם בחו"ל

אני מצהיר/ה שאני מתגורר/ת באופן קבוע בחו"ל ב- _____ השנים האחרונות.

כתובת מגורים שלי -

מדינה _____

כתובת מלאה: _____

שאלות / בקשות מיוחדות / הערות / הארות

הצהרת בריאות

חשוב לנו לדעת שאין לך מניעה בריאותית פיזית או נפשית להשתתף בקורס ואם ישנה מניעה שכזאת אנחנו מבקשים לדעת על כך לפני הצטרפותך לקורס כדי שתהיה לנו תמונה מלאה ושנוכל בעת הצורך לוודא שאת/ה מקבל/ת את התמיכה שהכי מתאימה לך. לכן מבקשים למלא הצהרת בריאות קצרה:

☐ אני מצהיר/ה בזה שלמיטב ידיעתי, מצב בריאותי בעת חתימה על טופס זה הינו תקין לרבות מוגבלות, ו/או ליקוי גופני ו/או נפשי, ואין לי מניעה בריאותית להשתתף בקורס.

☐ אם הנך סובל או סבלת בעשר השנים האחרונות ממחלה פיזית או נפשית משמעותית, מוגבלות או ליקוי גופני או אתגר רגשי מהותי (לרבות חרדות, דכאון, ניסיון אובדני וכד') מבקשים לפרט:

☐ אם התמודדת בעבר או בהווה עם התמכרות לסמים, אלכוהול וכד', אם היית בעבר או בהווה מעורב באלימות במשפחה מבקשים לפרט:

אני מצהיר/ה בחתימתי שקראתי והבנתי את סילבוס הקורס במלואו ומצאתי שאני מעוניין/ת להצטרף לתוכנית להכשרת מאמנים ומלווי הורים בגישת תקשורת מקרבת, מחזור 10, שתתחיל בתאריך 21.1.2026.

אני מאשר/ת בחתימתי שכל הפרטים שכתבתי בטופס הגשת המועמדות הם נכונים.

ידוע לי שתשלום ראשון בסך 1,450 ₪ מהווה חלק משכר הלימוד ושאם לא תאושר הרשמתי ביוזמת הבית להורות מקרבת הוא יוחזר לי במלואו.

ידוע לי ששכר הלימוד איננו כולל את הוצאות הלינה והאירוח בריטריט.

כמו כן קראתי והבנתי את סעיף תנאי הפרישה מהקורס.

הסילבוס שאני חתום/חתומה עליו הוא בגרסה – silabus_coachers10_S3_Jan2026

תאריך: _____ שם ומשפחה: _____

חתימה (בכתב יד): _____

חשוב! שלחו את טופס הגשת המועמדות לאחר שחתמתם עליו בכתב יד.

אפשר לחתום, לסרוק ולהחזיר לנו במייל חוזר ל- info@feelfamily.co.il

לעזרה במשלוח ובתשלום דמי הרשמה אפשר להתקשר אלינו או לשלוח וואטסאפ לטלפון 055-6868335