

THINKHIGHER 2026-2027

הנחיות הרשמה

- (1) תלמידים חדשים: נא למלא את כל הטופס.
הורים: דפים 1, 2, 3 ו-7
תלמידים: דפים 4, 5, 6 ו-7

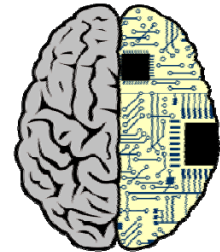
תלמידים חוזרים (תלמיד חוזר הוא תלמיד אשר נרשם והתקבל בעבר ל-ThinkHigher או לקייטנת ההאקרים): מותר לדלג על דפים 4-6.

שימו לב שגם התלמיד וגם אנשי הקשר שבדף 2 צריכים לחתום בדף 7.

- (2) ניתן להדפיס את הטופס ולמלא ולחתום עליו ידנית. לאחר החתימה יש לסרוק את הטופס ולשמור כקובץ PDF. במקרה כזה יש לסרוק בנפרד את תעודת הזהות (כולל ספח) או הדרכון של ההורה יחד עם תמונה של התלמיד. עיברו לשלב 4.

- (3) לחילופין, הטופס כולו אינטראקטיבי. הורידו את הטופס ותפתחו את הקובץ באמצעות תוכנת Adobe Reader (ניתן להוריד חינם מכאן: <https://get.adobe.com/reader/>). המשיכו בשלב 4.

- (4) בכל מקרה יש לשלוח את קובץ/קבצי ה PDF לכתובת application@thelearningworks.org



The LearningWorks

**אנא שימו לב כי האפשרויות
האינטראקטיביות בדף זה לא פועלים אם
פתחתם את טופס ההרשמה בדפדפן. יש
להוריד את הטופס כקובץ ולפתוח את
הקובץ באמצעות תוכנת Adobe
Reader כדי שהאפשרויות האלה יפעלו.**

הוסף דף עם סריקה של תמונה
עדכנית של התלמיד. לחילופין, לחץ
למעלה כדי להוסיף תמונה של
התלמיד לטופס ההרשמה.

הוסף דף עם סריקה של תעודת הזהות
כולל הספח, או סריקה של הדרכון.
לחילופין, לחץ למעלה כדי להוסיף
לטופס ההרשמה סריקה של תעודת
זהות (כולל ספח) או דרכון של איש
הקשר הראשי.

אם מילאת את טופס ההרשמה באופן מקוון, שמור את הקובץ ואז לחץ על
הכפתור 'שלח בדוא"ל' כדי לשלוח את טופס ההרשמה אלינו.

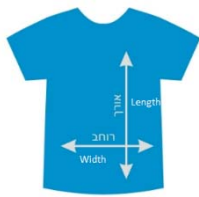
שם פרטי של התלמיד: _____ שם משפחה של התלמיד: _____

בית הספר של התלמיד: _____ יום ההולדת של התלמיד: _____

יום / חודש / שנה

הקף (בעיגול) או בחר את מידת החולצה של התלמיד (מידות ישראליות): 10, 12, 14, 16, S, M, L, XL

מידה	רוחב בס"מ	אורך בס"מ	מידה	רוחב בס"מ	אורך בס"מ
10	36	53	S	49	66
12	38	56	M	53	68
14	40	59	L	55	71
16	42	62	XL	56	74



החולצות שלנו עשויות באיכות ובגזרה שונה ממה שבדרך כלל מצוי בישראל. אנו ממליצים להשתמש בטבלה (בס"מ) ולקחת מידה אחת יותר גדולה.

אנו מבקשים פרטי איש קשר יחיד לכל נושאי התשלום.

איש קשר ראשי, אחראי יחיד לכל ענייני התשלום:

שם: _____ מספר ת"ז: _____

דוא"ל: _____ טלפון נייד: _____

רחוב, מספר בית, עיר, מיקוד: _____

איש קשר משני, לנושאים שאינם נוגעים לתשלום:

שם: _____ מספר ת"ז: _____

דוא"ל: _____ טלפון נייד: _____

רחוב, מספר בית, עיר, מיקוד: _____

נא לציין תרופות, אלרגיות למזון או לתרופות ו/או מחלות. ייתכן שתבקשו להגיש מכתב מרופא.

שכר לימוד

הורים משלמים שכר לימוד באמצעות קישור תשלום שתקבלו בדוא"ל אחרי שהתלמיד התקבל. תלמידים גם משלמים שכר לימוד. שכר הלימוד של התלמיד הוא ספר אחד, או משחק אחד, עבור ספריית TLW.

הספר / המשחק שילדי יביא הוא: _____

המפגשים מתקיימים אחד לשבוע בימי ראשון, שני, שלישי או רביעי. נא לציין כאן את 2 הימים המועדפים לכם, ואת השעות המועדפות לכם:	שכר לימוד בש"ח	ThinkHigher 2026-2027
	5,800	

הצוות יצור עמכם קשר לאחר קבלת טופס ההרשמה כדי לקבוע מועד לראיון.

כיצד שמעת על The LearningWorks?

שם פרטי של התלמיד: _____ שם משפחה של התלמיד: _____

סעיפים עבור ההורים

אם נקבל את ילדכם ב- The LearningWorks, יהיו לנו מטרות חברתיים ופדגוגיים משמעותיים עבורה/עבורו. ויהיו לנו מטרות עבור תלמידים אחרים, בהם ילדכם יהיה מעורב.

שאלות אלה הם מאוד אישיים – כמה שנדע ונבין יותר לעומק את התלמידים שלנו, כך נוכל להשיג יותר. אבל כל שאלה כאן אופציונלי, ואין אנו מחייבים אתכם לענות על השאלות האלה כתנאי לקבלת ילדכם.

האם הילד שלכם "ילד בוקר", או "נשוף לילה"?

אנא רשום דבר אחד או שניים שילדכם אוהב לשאול עליהם שאלות.

האם ילדכם טוב יותר בהבנת מצב או בניתוח?

תחשוב על ילדכם ברגעים של שיא היצירתיות. אנא חלוק עימנו רגע אחד כזה (או יותר).

אנו מקוים כי נושא זה לא רלוונטי לגביכם, אבל אנחנו יודעים שלרוב ההורים יש מה לומר בנושא זה. אנו רוצים לדעת על כל נסיון שהיה לילדכם עם בריונות. האם הם ראו מעשה בריונות בביה"ס או בתנועת נוער? האם בעת האירוע אנשי צוות היו נוכחים? איך אנשי הצוות הגיבו (או שהם לא הגיבו)?

האם ילדכם עזר לחבר שסבל מבריונות? האם ילדכם בעצמו קורבן של מעשה בריונות? אם כן, מה מצבו כעת, לגבי תגובתו שלו?

מה הם אחד או שניים מן החוזקות הפנימיות של ילדכם בתגובה למפגש עם מעשי בריונות - אם כנגדם או אם בחברה שלהם?

דרך אחת או שניים לשפר את מצב רוחו של ילדכם, במקרה שנראה להם שהכל השתבש:

דבר אחד אתם צריכים לדעת לגבי היכולות החברתיים של ילדי:

הנה שני תקוות שיש לנו לגבי ילדנו בתוכנית:

שם פרטי של התלמיד: _____ שם משפחה של התלמיד: _____

סעיפים עבור התלמיד

הורים יקרים, אתם רשאים לעזור בכתיבת התשובות ובהסבר חלק מהשאלות, אך השאלות מיועדות לתלמיד:

האם למדת בעבר הנדסה, רובוטיקה, תכנות, בניית מחשבים או ביולוגיה שלא במסגרת ביה"ס? נא לפרט.

מהו הדבר הכי מגניב שבנית מלגו? והדבר הכי מגניב שבנית באופן כללי?

מאיזה גיל אנשים הם מבוגרים מכדי לשחק בלגו?

כתוב כאן שמות 3 ספרים שקראת.

כתוב שם של ספר שאתה מתכנן לקרוא שוב והסבר מדוע.

ציין חלק מהדמויות החביבות עליך מספרים/סרטים/סיפורים.

איזה מכוחות העל¹ שלך תביא לכיתה?

הקף בעיגול או בחר כמה מהמילים הבאות **שנראה לך** שהן מתארות אותך. סמן בתיבה או בחר מילה אחת או שתיים שהיית רוצה שיהיו נכונות יותר.

מדעי	רייבנקלו	מתאים את עצמי	בעל חלומות	הולך בעקבות	ווקי Wookiee)
יצירתי	9%	יודע להקשיב	ידידותי	שקט	גריפינדור
חדור מוטיבציה קלינגון	עקשן	מקובל	פרש בודד	מנהיג	תולעת ספרים
מאורגן	מדהים	פרפקציוניסט	תמציתי	ידידותי	אפשר לסמוך עלי
אמפטי	מתפקד טוב בצוות חד מחשבה	סבלני	חכם	מבטא את עצמי מוחצן	סלית'רין

ציין את שמות כל אחיך, כולל את עצמך ואת גילאיכם.

האם אתה מנגן בכלי מוסיקלי או לוקח חלק בפעילות ספורט? (אם כן, נא לפרט).

האם החדר שלך מסודר או מבולגן? מדוע?

¹ בהקשר הזה, כוחות על הם דברים שאתה יכול לעשות ממש, אבל ממש טוב.

שם פרטי של התלמיד: _____ שם משפחה של התלמיד: _____

מה הדבר שעושה את המורה האהוב עליך בבית בספר כל כך נהדר?

האם אתה מעדיף להיות גיבור-על או העוזר? מדוע?

מה האוכל האהוב עליך? מה כל כך טוב בזה?

מה אתה הכי אוהב אצל החבר הכי טוב שלך?

מה היית עושה עם החבר שלך לו היו לכם שלוש שעות ביחד, ללא שום כללים?

מה הבעיה הגדולה ביותר לגבי ג'ליבינס?

רשום שבעה דברים שאתה יכול לעשות עם כפית.

מה מהירותה האוירית הממוצעת של סנונית ללא מטען?²

רשום את כל המילים בעלי ארבעה העברות שאתה מכיר, בלי לעיין במקור כלשהו.

"לחיות חיים ארוכים" או "שהכוח תהיה איתך"?

שתגדל, מה תרצה לעשות?

ומה תרצה לעשות לפני שתגדל?

הידעת שסעיפי התלמיד בטופס הרשום נכתבו עבורך, על ידי תלמידים כמוך? אז כן, זה כך. האם יש משהו שלא שאלנו? האם יש משהו שממש היית רוצה ששאלנו עליו?

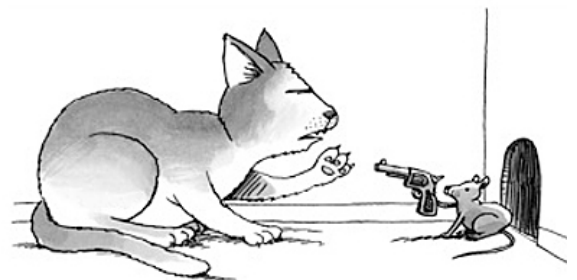
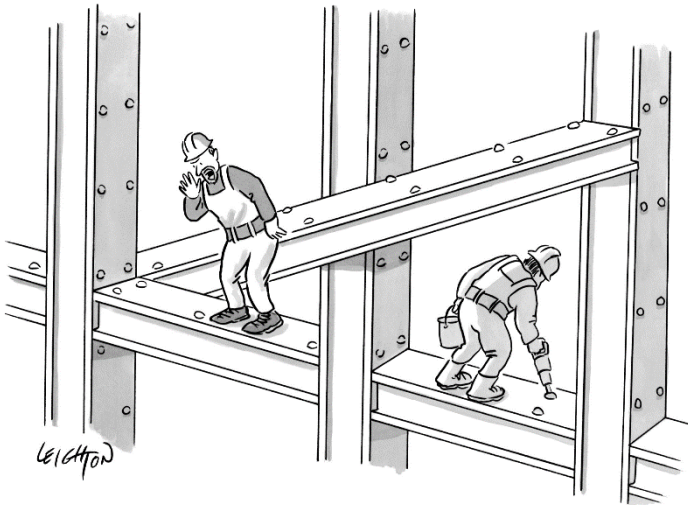
² בלי עזרה! התלמידים המכירים את מקור השאלה כנראה יתקבלו על בסיס העקרון הכללי.

שם משפחה של התלמיד:

שם פרטי של התלמיד:

איזה מן האיורים האלה הכי אוהב?

הוסף כיתוב לאיורים. לדוגמא לאיור העליון בצד ימין: "טוב, עכשיו המיקרוגל פועל"



הסכמה כללית של ההורה/ האפוטרופוס (יש לקרוא בעיון, לשוחח על כך עם התלמיד ולחתום למטה)

- (1) אני מאשר כי כל הילדים הרשומים לתוכנית בריאים ואינם סובלים מבעיות גופניות, התפתחותיות, או רגשיות אשר יפגעו בהשתתפותם, וכן שכל הילדים הרשומים מסוגלים להשתתף באופן מלא בכל הפעילויות של The LearningWorks.
- (2) אני מבין כי The LearningWorks היא תוכנית לימודים תובענית שהיא גם מהנה, לכן אני מאשר כי ילדי מסוגל להשתתף באופן פעיל בהכנות, בפעילות לימודית הנמשכת 90 דקות ובסידור בסוף הפעילות. צוות The Learning Works לא יהיה אחראי במקרה שילדי ייפגע בעת שאינו נשמע להוראות הצוות או כתוצאה מרשלנות של ילדי.
- (3) אני מקבל את **מדיניות החזרת הכספים של The LearningWorks** אשר מהווה חלק מהסכם זה ומצורף באמצעות קישור.
- (4) ל-The LearningWorks מדיניות של אפס סובלנות כלפי בריונות, כחלק אינטגרלי של מדיניות שלושת השכבות של הבטחון והבטיחות האישיים. אני מבין כי The LearningWorks יבטל, באופן מיידי ומבלי שתהיה על כך אפשרות עירעור וללא החזר כספי, כל תלמיד שהתנהגותו לא בהתאם למדיניות הזאת.
- (5) הנהלת The ngWorksLearn גם רשאית לבטל את השתתפותו של ילד רשום מסיבות הנוגעות להתנהגות, בריאות, וכדו'. אני מסכים שהנהלת The LearningWorks רשאית לבטל את השתתפותו של ילדי בתוכנית, ללא החזר כספי, בעקבות התנהגות מסוכנת או המפרעה להתנהלות התקינה, או אם לאחר תחילת התוכנית ייחשפו תופעות רפואיות, התפתחותיות, או רגשיות בלתי מדווחות.
- (6) אני אחראי על ילדי לפני ההגעה ואחרי האיסוף. אני מבין כי הגעה מוקדמת אסורה ללא תאום מראש עם צוות The LearningWorks. אני מקבל על עצמי את האחריות לילדי אם יישאר במתחם לאחר שעת סיום החוג. אני מסכים כי אסור בשום אופן לילדי/ילדי להשאר במתחם TLW ללא נוכחות הצוות אני מסכים לשוחח עם הצוות על כל חריגה מלוח הזמנים שנקבע.
- (7) אני מסכים כי The LearningWorks אינה אחראית על רכושם הפרטי של התלמידים.
- (8) אני מאשר ל The LearningWorks לעשות שימוש פומבי בתמונות ובקטעי וידאו בהם מופיעים ילדיי.
- (9) אני מודע לכך כי הפעילויות של The LearningWorks מתקיימים ללא טלפונים ניידים, מכשירים אישיים או אוזניות. ילדי לא ישתמש בטלפון נייד, או באוזניות, בכל פעילות של The LearningWorks. טלפונים ניידים ומכשירים אישיים מותרים לשימוש אך ורק לפני ואחרי פעילויות של The LearningWorks, אלא אם הפעילות דורשת שימוש כזה.
- (10) אני מאשר ל The LearningWorks להשיג טיפול רפואי מיידי ונאות לילדי/ילדיי במקרה חירום, על חשבוני. אני מבין כי The LearningWorks אינה מספקת ביטוח רפואי וטיפול כזה הוא על חשבוני. אני מאשר כי יש לנו ביטוח רפואי ו/או ביטוח נסיעות המכסה את הצרכים של ילדי/ילדיי. לא אדרוש מ The LearningWorks או מצוות The LearningWorks להיות אחראים כל כל טיפול רפואי שידרש לילדי.

סיורים

- (1) אני מאשר לילדי להשתתף בכל הסיורים ובכל התוכניות הכוללות לינה בשנת הלימודים הנוכחית. צוות The LearningWorks יעשה כמיטב יכולתו לשמור על ילדי אך אני / ילדי אחראי לבטיחות/בטיחותו, ואני/ ילדי מסכים להתנהג באחריות, כאשר בטיחות היא השיקול המכריע בכל החלטה.
- (2)
 - א. ברכיבה על אופנים, אני ו/או ילדי נרכב במהלך סיורי TLW רק יחד עם צוות TLW ו/או הורים מתנדבים.
 - ב. במהלך סיורים אני ו/או ילדי נקפיד לחבוש קסדה בכל עת שאנו על האופניים.
 - ג. אני ו/או ילדי נדגיש את כי הבטיחות חשובה מן המהירות. כתוצאה מכך, דברים יקחו יותר זמן ואני/ אנחנו מסכימים לפעול כך באופן עקבי. אני/ילדי מסכימים לעשות כל מאמץ אפשרי להבטיח את שלומנו ואת שלומם של האחרים בעת סיורי אופניים. אני מסכים לפעול ככל שניתן לאפשר לצוות TLW להבטיח את שלומי/שלום ילדי.
 - ד. The LearningWorks אינה אחראית במקרה שילדי יפגע במהלך סיור אופניים של The LearningWorks.

חתימת התלמיד: _____ תאריך: _____

חתימת איש קשר ראשי: _____ תאריך: _____

חתימת איש קשר משני: _____ תאריך: _____

אנא שימו לב כי האפשרות לחתום באופן דיגיטלי על טופס ההרשמה אינו פועל אם פתחתם את הטופס בדפדפן. יש להוריד את טופס ההרשמה כקובץ ולפתוח אותו באמצעות תוכנת Adobe Reader כדי לחתום באופן דיגיטלי על הטופס.