REQUEST FOR CARRIAGE - HANDLING ADVICE & DECLARATION OF INDEMNITY



PLEASE COMPLETE FORM IN BLOCK LETTERS4 COPIES ARE REQUIRED מלא/י את הפרטים באותיות גדולות באנגלית והדפס/י ב4 העתקים									
full NAME OF MINOR שם מלא של הקטין					AGE גיל	SEX מין		LANGUAGES SPOKEN שפות מדוברות	
GIVEN NAME שם פרטי		SURNAME		שם משפחה		1			
					Select.			Select	
PERMANENT ADDRESS	ב GUARDIAN כתובת קבועה וטלפון של הורה/אפוטרופוס הקטין								
COUNTRY מדינה CITY עיר				ADD			PHONE טלפון		
special care instructions (medication, allergy, special diet, etc.) הוראות לטיפול מיוחד (תרופות, אלרגיה, דיאטה וכד									
1			l e	פרטי טיסה s מיל מוויטג.	נמל ווד די			מושב seat no	
FLIGHT NO מספר טיסה	DATE תאריך		נמל מוצא FROM נמל		נמל יעד סד Select			SEAT NO TONI	
	DEPOSIT FORCE			Select					
PERSON ESCORT TO AIRPORT פרטי מלווה הקטין לשדה התעופה NAME (PRINT) שם ADDRESS טלפון PHONE או								טלפון א	
PERSON MEETING ON ARRIVAL פרטי מקבל הקטין בהגעה ליעד									
NAME (PRINT) שם	ILL IIIIO OII	ADDRESS J		פו טי מוןבי		PHONE II970			
DECLARATION OF PARENT/LEGAL GUARDIAN IN RESPECT OF THE UNACCOMPANIED MINOR הצהרת הורה/אפוטרופוס בגין קטין בלתי מלווה									
I, the undersigned, confirm that I have arranged for the above mentioned minor to be accompanied to the airport on departure and to be met at on arrival by the persons named. These persons will remain at the airport until the flight has departed and/or be available at the airport at the scheduled time of arrival of the flight. Should the minor not be met at destination, I authorize EI Al/SunD'or to take whatever action it considers necessary to ensure the minor's safe custody including return of the minor to the airport of departure, and I agree to indemnity and reimburse the carrier for the necessary and reasonable costs and expenses incurred by it in taking such actions. I certify that the minor is in possession of all travel documents (passport, visa, health certificate etc.) required by applicable laws. I, the undersigned parent or guardian of the above mentioned minor agree to and request the unaccompanied carriage of the minor named above and certify that the information provided is accurate.				אני, החתום מטה, מאשר כי עשיתי את כל הסידורים המתאימים לליווי הקטין הבלתי מלווה אשר פרטיו מצוינים לעיל לשדה התעופה לטיסה היוצאת ולקבלתו בהגעה ליעד על ידי המלווים שפרטיהם מצוינים לעיל. מלווים אלה ימתינו בשדה התעופה עד לצאת הטיסה ויהיו זמינים בנמל היעד בזמן הגעת הטיסה. במידה ומקבלי הקטין הבלתי מלווה לא יופיעו לקבלו בתחנת היעד, הריני מיפה בזאת את כוחה של חברת אל על/סאנדור לפעול ככל שיידרש ועל פי שיקול דעתה הבלעדי למען הבטחת שלומו של הקטין הבלתי מלווה לרבות החזרתו לתחנת המוצא והריני מתחייב בזאת להחזיר לחברת אל על/סאנדור את כל ההוצאות אשר תגרמנה לה עקב כך. הריני מצהיר שברשות הקטין כל מסמכי הנסיעה (דרכון, אשרה, תעודת בריאות וכי"ב) הנדרשים על פי חוק. הנדרשים על פי חוק. אני, החתום מטה, הורה/אפוטרופוס של הקטין הבלתי מלווה, מסכים ומבקש את הובלתו של הקטין הנ"ל והריני מצהיר כי כל המידע שנמסר לעיל הינו מדויק.					
NAME (PRINT)שם				RELATIONSHIP TO MINOR קרבה לקטין					
DATE תאריך				SIGNATURE חתימה					
PERSON MEETING ON ARRIVALמקבל הקטין בהגעה ליעד									
NAME (PRINT) שם SIGNAT				חתימה DRE				ATE תאריך	
				STAFF צוות אחראי					
GROUND STAFF ON DEPARTURE NAME (PRINT)שם דייל/ת קרקע ביציאה				חתימה IGNATURE		DATE תאריך			
IN-FLIGHT SERVICE MANAGER ONBOARD NAME (PRINT) אם מנהל שירות בטיסה			שם(s	ותימה IGNATURE		DATE תאריך			
GROUND STAFF ON ARRIVAL דייל/ת קרקע בהגעה		NAME (PRINT) שם SIGI		וGNATURE חתימה		DATE תאריך			
Original – UM Pouch									

עותק מס' 3 – לתחנת היעד