החברה העירונית רחובות
לתרבות, ספורט ונופש

הסכם הרשמה – ביה"ס של החגים חנוכה תשפ"ז
6-10/12/25 5 ימים

בית ספר _____

שם המשתתף:		כיתה:	ת.ז. המשתתף:
כתובת:	טלפון:		תאריך לידה:
טלפון נייד הורה:	טלפון נייד הורה 2:		
שם האב / אם		ת. ז. הורה:	
כתובת אי-מייל: _____			

* **קייטנת חנוכה בין השעות: 08:00-13:00 – 100 ש"ח**

יש לציין האם הילד/ה:

☐ זכאי להסעות (לזכאי הסעות בשגרה) ☐ בעל סייעת רפואית/צמודה

אופן התשלום:

☐ תשלום בהמחאה

☐ תשלום במזומן

☐ תשלום בכרטיס אשראי (באתר החברה העירונית)

את טופס הרישום + ההמחאות/המזומן ניתן למסור למשרדי הצהרונים בכתובת: הנביאים 8, רחובות
טל 08-6320415

ולראייה באנו על החתום:

_____	_____	_____	_____
שם ומשפחה	ת"ז	חתימה	תארי ך

ת.ד. 1341 רחובות 76112 08-6320415 פקס: 08-6486809
ח.פ. 514646124 ח.ל.צ. zaharonim@ironitr.co.il

החברה העירונית רחובות
לתרבות, ספורט ונופש

<u>הצהרת בריאות</u>

לכבוד החברה העירונית רחובות ,

מאת הורי התלמיד/ה _____ ת.ז _____ .

חבר בקופת חולים_____.

אני מצהיר כי :

☐ לא ידוע לי על בעיה או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל בני/בתי המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון.

☐ יש לבני/בתי מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון :

□ רגישות ו/או אלרגיה למזון, תרופות א ו לכל גורם אחר. פרט :_____

□ ליקוי שמיעה

□ ליקוי ראייה

□ התעלפויות/התכווצויות/התקפי עצירת נשימה

□ אחר פרט : _____

☐ יש לבני/בתי מגבלה בריאותית כרונית כגון : אסטמה, סכרת נעורים, אפילפסיה וכדו'. מצ"ב אישור רפואי שניתן ע"י_____.

☐ יש לבני/בתי מגבלה רפואיות המונעות השתתפות מלאה או חלקית בפעילות המתקיימת בצהרון ומטעמו כדלקמן :

□ פעילות גופנית

□ טיולי ם

□ פעילות אחרת

□ תיאור מגבלה_____

☐ הנני מתחייב/ת ל הודיע לחברה העירונית באופן מיידי על כל שינוי במצב הבריאותי של בני/בתי ולהמציא אישור רפואי.

שם ומשפחה	תאריך	חתימה
_____	_____	_____

ת.ד. 1341 רחובות 76112 08-6320415 פקס: 08-6486809
ח.פ. 514646124 ח.ל.צ. zaharonim@ironitr.co.il

<u>תקנון הרשמה קייטנת חנוכה</u>

1. החברה העירונית תפעיל את תוכנית "ביה"ס של החגים" - חנוכה לילדי חט"צ וכיתות א'-ג' בשטח בתי הספר בתאריכים 6/12-10/12/26 ימים, בין השעות 08:00-13:00 התשלום הינו 100 ₪ שיבוצע בתשלום אחד **ואינו** כולל ארוחת בוקר.
2. **הרישום יתבצע בתאריכים 1/11-15/11** לאחר תאריך זה הרישום יתבצע על בסיס מקום פנוי בלבד .
3. ההרשמה והתשלום הינם לכל 5 הימים **- אין אפשרות לרישום חלקי**.
4. כיתה תכלול עד 34 תלמידים ואיש צוות אחד. מינימום נרשמים לפתיחת פעילות זו הינו 18 ילדים
5. מינימום לפתיחת מוסד – 40 ילדים.
6. אין החזרים בגין היעדרות מכל סיבה אחרת.
7. במקרים של התנהגות חריגה ו/או אלימה כלפי ילדים אחרים בפעילות או/ וצוות העובדים תהיה לחברה העירונית הזכות לבטל את השתתפות ובפעילות, בכפוף להחזר תשלום באופן יחסי.
8. **איסוף המשתתף/ ת**:
   א. ההורה מתחייב להגיע בזמן לקחת את הילד, אי הגעה בזמן תגרור חיוב של 50 ₪ בגין כל רבע שעה איחור.
   ב. האיסוף ייעשה ע"י ההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, בכתב .
   ג. איסוף ילד להורים פרודים ו/או גרושים ייעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר סדרי ראייה ו/או הצהרת הורים בכתב, אותה יש למסור לרכז\ת התכנית בביה"ס מראש וכנגד חתימת שני ההורים ע"ג הטופס.
9. על ההורה לדווח לחברה העירונית על מחלה כרונית כלשהיא ממנה סובל הילד ולמלא טופס על מצבו הבריאותי.
אין לשלוח לפעילות ילד חולה או במקרים הבאים :חום, תולעים, דלקת עיניים, שלשולים, או כל מחלה מידבקת שיש בה סיכון לילדים אחרים או לילד עצמו. לאחר תקופת המחלה יש לצרף אישור רפואי המאשר את חזרתו של הילד לפעילות סדירה.

10. **<u>תנאי תשלום</u>**:
- כיתות א – ג וחט"צ : התשלום הינו 100 ₪ ל 5 ימי פעילות תוכנית "ביה"ס של החגים "- חנוכה .
- התשלום ייעשה בתשלום אחד.
- התשלום עבור הפעילות יתבצע באמצעות שיק/כרטיס אשראי/מזומן (במשרדי החברה)
- בעקבות החזרת המחאה מכל סיבה, יחלו על ההורים הוצאות ו/או עמלות הבנקים.
- אין הנחות בגין אם חד הורית ו/או אח שני/שלישי לילדים הרשומים לפעילות תוכנית "ביה"ס של החגים" חנוכה.

11. **<u>ביטולים</u>**: ניתן לבטל את ההשתתפות עד לתאריך **28/11/26** לאחר מכן לא ניתן לבטל את ההשתתפות בפעילות תוכנית "ביה"ס של החגים"- חנוכה ולקבל החזר.
12. **הנחיות לרישום לילדים עם צרכים מיוחדים:**
   א. הורי ילדי החינוך המיוחד, מתבקשים להקפיד על רישום הילד במסגרת המתאימה לו (בבי"ס בו הוא לומד) ולציין זאת במהלך ההרשמה, על מנת שיתקבל מענה הולם.
   ב. בבתי הספר שיש בהם כיתות חינוך מיוחד ההורים מתבקשים להירשם באמצעות אתר החברה לכיתה המתאימה, תנאי לפתיחת כיתה הוא מינימום של 5 ילדים וכוח אדם מתאים.

13. ילדים עם סייעת רפואית/ התנהגותית : במידה ויש לילד/ה סייעת רפואית צמודה בשגרה ,יש לדאוג שתהיה נוכחת גם בפעילות זו ולסמן את סעיף הסייעת במעמד הרישום.
ילדים אשר זכאים להסעה בשגרה, יש לסמן את סעיף "זכאי להסעה" במעמד הרישום.
14. הורי המשתתף\ת מאשרים קבלת דוא"ל והודעות טקסט בנושאים פרסומיים ו\או הודעות שוטפות של החברה העירונית

*הטופס מנוסח בלשון זכר אך מתייחס לשני המינים
*לחברה העירונית שמורה הזכות לשינויים ט.ל.ח

מאשר שקראתי את המסמך והנני מסכים לתוכנו

שם ומשפחה	**ת"ז**	**חתימה**	**תאריך**
_____	_____	_____	_____