

****

**הורים יקרים**

**אנו שמחים שבחרתם לרשום את בנכם / בתכם לצהרון במסגרת תוכנית "ניצנים".**

**צהרוני ניצנים בבת ים מופעלים באמצעות החברה לתרבות פנאי וספורט בת ים.**

**הפעלת הצהרונים מאפשרת לכם ההורים להמשיך את יום עבודתכם תוך ידיעה שילדכם נמצא במסגרת בטוחה ואיכותית.**

**נשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה או בעיה. אנו מאחלים לכם שנת לימודים פורייה, מוצלחת ובטוחה.**

טלפונים:

מזכירות המחלקה לגיל הרך 073-2166141 , 073-2166138

רכזות צהרוני גנים 073-2166239/233

צהרוני ביה"ס – 03-5080025 שלוחה 219 או באחד מהמרכזים הקהילתיים

ד.א מזכירות המחלקה לגיל הרך : [ilanitb@tarbut-batyam.co.il](mailto:ilanitb@tarbut-batyam.co.il)

ד.א מזכירות המחלקה לגיל הרך : [natali@tarbut-batyam.co.il](mailto:natali@tarbut-batyam.co.il)

ד.א מזכירות המחלקה לגיל הרך [yanag@tarbut-batyam.co.il](mailto:yanag@tarbut-batyam.co.il)

ד.א מזכירת אגף מרכזים קהילתיים : [miriy@tarbut-batyam.co.il](mailto:miriy@tarbut-batyam.co.il)

**הרישום לצהרונים לשנה"ל תשפ"ד יחל בתאריך 23.01.23ויסתיים בתאריך 12.02.23**

**לאחר תקופה זו הרישום יתבצע על בסיס מקום פנוי בלבד.**

בקשה לרישום לצהרון לשנה"ל תשפ"ד

קופת חולים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ רופא מטפל : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מגבלות רפואיות- מחלות/ רגישויות/אלרגיות : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_לצרף מסמך רפואי מפורט

תרופות שהילד לוקח בקביעות :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מסגרת חינוכית בשנת הלימודים תשפ"ד : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הילד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מין: ז/נ

ת. לידה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון בית : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מסגרת בוקר אליה נרשם הילד בתשפ"ד: \_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_ שם צהרון מבוקש: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה +משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם הורה +משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל' עבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני : **נא לרשום בבירור** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שמות האנשים (מעל גיל 12 ) הרשאים לאסוף את הילד/ה מהצהרון:

שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ומשפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קרבה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בצהרוני ביה"ס בכפוף לבקשת ההורים עם סיום הפעילות בצהרון יוכל הילד להשתחרר באופן עצמאי. אני \_\_\_\_\_\_\_\_ת.ז. ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ הורה של \_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_מאשר לבני/ בתי לצאת משערי בית ספר ולחזור באופן עצמאי הביתה, בסוף יום הפעילות . ידוע לי כי ע"פ חוק ילד מתחת לגיל 9 אינו רשאי לחצות את הכביש ללא ליווי מבוגר .

**אישור קבלת הודעות**

הריני לאשר כי אני מוכן לקבל מידע מהחברה לתרבות פנאי וספורט באמצעות הודעות מייל / SMS במהלך שנה"ל תשפ"ד

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור צילום**

ידוע לי במהלך השנה יצולמו הילדים ע"י נציג החברה לתרבות פנאי וספורט לצרכי פעילות או צרכי פרסום בפליירים / אתר אינטרנט , ואין לי התנגדות לכך

שם ההורה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

נהלים

**בקשות מיוחדות של ההורה הרושם**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ההורה הרושם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**לנרשמים לצהרונים - אני מצהיר בזאת כי ידוע לי כי אם בני/ ביתי ישובץ/ תשובץ בשנת הלימודים תשפ"ד לגן / כיתה של החינוך במיוחד הקבלה והשיבוץ למסגרת הצהרון מותנית באישור המפקחת על החינוך המיוחד.**

**טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם המשתתף בתוכנית ניצנים**

שם הגן/ בית הספר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ היישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מאת: הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

השם הפרטי מס' ת.ז.

תאריך הלידה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ המין: ז / נ

הכתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת הדוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' טלפון נייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' הטלפון הנייד:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני / ביתי להשתתף בפעילות הנערכת בצהרון מטעמו.

2. יש לבני/ לביתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה / חלקית בפעילות בצהרון ומטעמו כדלקמן:

-פעילות גופניות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- פעילות אחרת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תיאור המגבלה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן ע"י:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לתקופה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.יש לבני/ לביתי בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכד') לא / כן.

פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. בני/ ביתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא/ כן. פרט:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. בני/ביתי סובל/ת מאלרגיה: לא/ כן פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חובה לצרף מסמך רפואי מפורט

5. בני/ ביתי סובל/ת מרגישות לתרופות או למזון: לא/ כן. פרט: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/ הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה.

האישור ניתן על ידי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לתקופה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. אני מתחייב/ת להודיע למרכז התוכנית בבית הספר / בגן על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב

הבריאות ש בני/ ביתי.

7. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות בכל הקשור למצב הבריאות של בני/ ביתי.

8. להלן מידע נוסף על בריאות ילדי שברצוני להביא לידיעת צוות תוכנית "ניצנים" על אודותיו:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך שמות ההורים חתימת ההורים**

**שיבוץ לצהרון**

1. השיבוץ לצהרון יעשה בהתאם לשיבוץ הראשוני של מסגרת הבוקר כפי שנקבע ע"י העירייה.
2. הודעה על מעבר בין מסגרות בוקר בעקבות ערעור או מכל סיבה אחרת, תתקבל **עד ה-20.07.2023** לאחר תאריך זה הקבלה לצהרון החלופי היא **על בסיס מקום פנוי לאחר ערער.**
3. ההודעה על שינוי ברישום למסגרת הבוקר הינה **באחריותם המלאה של ההורים**. ההורים נדרשים להודיע לחברה על כל שינוי בשיבוץ הבוקר, עם קבלת ההודעה מהרשות המקומית על תוצאות ועדת ערער.
4. פתיחת הצהרון מותנית במינימום 15 משתתפים בגנים, 18 בבתי הספר. במידה ולא יהיה מספר מינימלי של נרשמים בצהרון נציגי החברה יעדכנו את ההורה עד סוף חודש אוגוסט.
5. כמות המשתתפים בצהרון מוגבלת. ההרשמה בשיטת "כל הקודם זוכה".
6. שיבוץ ילדי חינוך מיוחד יתבצע החל מיום שני, ד' באב תשפ"ג 01.08.2023

**זמני פעילות**

1. הצהרון יפעל החל מתחילת שנת הלימודים בגנים ובבתי ספר ועד סופה ( 1/9/23- 30/6/24 ) .
2. הפעילות בצהרון גן בימים א – ה בשעות 14:00-17:00בבתי הספר משעות סיום הלימודים ועד השעה 16:45.

ייתכן שינוי בשעות פעילות הצהרון בהתאם להחלטת ועדת היגוי עירונית .

1. בימי שישי וערבי חג לא יפעל הצהרון. ימי חופשה נוספים בהם לא יפעל הצהרון יחולו בהתאם ללוח חופשות שיפורסם בתחילת שנת הלימודים.
2. בימים בהם יפעל הצהרון במתכונת יום מלא יהיו שעות הפעילות 07:30-16:00 בגנים 08:00-16:00 בבתי הספר. ימים אלה יצוינו מראש בלוח החופשות שיחולק בתחילת השנה.
3. החברה לתרבות פנאי וספורט תהא רשא**י**ת שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטתה (כגון מלחמה, פגעי מזג אויר, משבר קורונה וכו'.). החזר בגין שכ"ל בימים אלו יתבצע בהתאם להנחיות שיתקבלו.

**איסוף בתום יום פעילות**

1. ההורים מתחייבים לאסוף את הילדים מהצהרון בזמן. בגין כל איחור באיסוף הילד לאחר שעת סיום הפעילות יחויבו ההורים בתשלום של 50 ₪ . בגין כל איחור לאחר השעה 17:30 תשלום של 100 ₪ . ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים עלולים לגרור הוצאת הילד מן הצהרון ובהתאם לשיקולי ומדיניות החברה לתרבות פנאי וספורט.
2. איסוף הילדים מהצהרון יעשה ע"י ההורים בלבד. במידה ומעוניינים ההורים כי אדם אחר יאסוף את הילד עליהם לציין מראש ובכתב את פרטיו בנספח "טופס הולכת ילד" ובחוברת הרישום .
3. איסוף ילד להורים פרודים / גרושים יעשה בהתאם להחלטת בית המשפט בדבר הסדרי ראייה אותה יש למסור לחברה לתרבות פנאי וספורט מראש.

**פעילות והזנה בצהרון**

1. החברה לתרבות פנאי וספורט תספק ארוחת צהריים חמה כשרה וכן ארוחת מנחה קלה.
2. החברה תפעיל חוג העשרה בשבוע.

**הצהרת בריאות**

1. ההורים מצהירים בזאת כי בריאות הילד תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויים למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון.
2. **ההורים ימסרו לחברה לתרבות פנאי וספורט מראש מידע מלא על בריאות הילד לרבות ציון רגישויות, אלרגיות, מגבלות, בעיות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד בצרוף אישור רפואי.**
3. אין לשלוח ילד חולה לצהרון. ילד הנעדר מהצהרון שלושה ימים ויותר חייב בהבאת אישור רפואי על מצב בריאות תקין . אם התברר במהלך יום הפעילות כי ילד סובל ממחלה או אינו חש בטוב, יתייצבו ההורים בצהרון עם קבלת דרישה מצוות הצהרון, ע"מ לאסוף את הילד.
4. ההורים מצהירים שידוע להם כי ע"פ הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד תרופות כלשהן.
5. הוצאות שתידרש החברה לתרבות פנאי וספורט להוציא עקב צורך בטיפול חירום ישולמו במלואן ע"י ההורים.
6. במידה והילד סובל מאלרגיות או בעיה רפואית אחרת שיכולה לסכן את שהותו במסגרת הצהרון ההורה נדרש להוריד את הקובץ המצורף ולשלוח את הטפסים המלאים למזכירות המחלקה לגיל הרך או למזכירות של המרכז הקהילתי במייל או בפקס. יש לוודא טלפונית שהטפסים התקבלו.

**ביטוח הילדים**

1. הילדים מבוטחים ע"י עיריית בת ים מפני כל נזק העלול להיגרם במהלך השהות בצהרון, בביטוח צד ג'.
2. על החברה לתרבות פנאי וספורט לא תחול אחריות או חובה כלשהיא מעבר לסכום הביטוחים כאמור לעיל, בכל מקרה של נזק שיגרם לילד/ה בתחומי העיר בת ים או מחוצה לה וכן בדרכו מהצהרון, ותגמולי הביטוח שישולמו ע"י חברת הביטוח יהוו תשלום מלא וסופי עבור כל נזק כאמור.

**פיקוח והדרכה מקצועית**

1. ככלל יופעל הצהרון על ידי צוות קבוע ובעל ניסיון של החברה לתרבות פנאי וספורט, אולם אין בכך כדי למנוע מן החברה להפעיל את הצהרון באמצעות ממלאי מקום, אם יהיה צורך בכך.
2. החברה לתרבות פנאי וספורט מתחייבת למנות רכזת מטעמה אשר תנחה את העובדות, ותפקח על עבודתן.

**מחירים ותשלומים**

1. עבור השהות בצהרון גני הילדים וכיתות א' ו-ב' ישולם סה"כ של 635 ₪ לחודש. עלות צהרון לילדי כיתות ג' ומעלה הוא 935 ₪ לחודש. במידה ובסמוך לפתיחת שנת הלימודים יקבע תעריף שונה יעודכנו ההורים עד ליום 01/09/2023.
2. סכום זה לא יופחת אם מסיבה כלשהי לא ניצל הילד את שעות השהות האמורות בסעיף 2 דלעיל, או אם נעדר עקב מחלה/חופשה/ בידוד/כל סיבה אחרת.
3. הסכום הנ"ל ישולם ע"י ההורים לחברה לתרבות פנאי וספורט באמצעות שיקים / הוראת קבע לבנק / באמצעות כרטיס אשראי ( שפרטיו מצוינים בנספח ).
4. בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהוא ישלם ההורה הפרשי ריבית והצמדה חודשית בשיעור 2% . בנוסף, ישלם ההורה כל הוצאות שתוציא החברה לתרבות פנאי וספורט בגין אי תשלום סכום כלשהוא ע"פ כתב התחייבות של הגורם הרושם זה במלואו ובמועדו, כולל שכר טרחת עו"ד.
5. למען הסר ספק מובהר כי אי עמידה בתשלום כלשהו תגרור הפסקה של השתתפות הילד בצהרון בהתראה של יומיים מראש.
6. מקדמה בסך 100 ₪ תגבה במעמד הרישום. סכום זה יוחזר להורה במקרה בו בוטל הרישום לצהרון לפני פתיחתו וכן במקרה בו לא נפתח צהרון במסגרת הבוקר בה מבקר הילד .המקדמה תקוזז מחודש ספטמבר 2023
7. למשלמים בכרטיס אשראי – החשבון יחויב עבור שכר הלימוד באופן אוטומטי ע"פ פרטי כרטיס האשראי בו שולמו דמי הרישום, וזאת בתנאי שלא הוגשה כל בקשה אחרת בכתב אשר אושרה במזכירות החברה לתרבות פנאי וספורט.
8. למשלמים את דמי הרישום בשיק / הו"ק - יש להגיע למזכירות הגיל הרך בחברה לתרבות פנאי וספורט / למזכירות המתנ"ס המפעיל את הצהרון להסדרת התשלום השנתי עבור שכר לימוד, וזאת עד ליום 1/6/23 .
9. **לא יתקבל ילד לצהרון ללא הסדרה מלאה של שכר הלימוד** .
10. בכל מקרה מובהר בזאת ומוסכם כי חובת תשלום שכר הלימוד חלה על הגורם הרושם ללא קשר לעובדה מי הגורם המשלם בפועל.
11. הורה רושם  גרוש / פרוד שהוא גם ההורה המשלם רשאי לבקש שכל הנושאים הכרוכים בטיפול ברישום הילד והסדרי התשלום ילובנו מולו בלבד. במקרה כזה יעביר ההורה בקשה מפורשת לרושמות בחברה. מובהר כי במידה וההורה המשלם אינו הגורם הרושם עומדת לו הזכות לקבל פרטים בנושאי תשלומים.

**הפסקת השתתפות בצהרון**

1. בקשה לביטול רישום ילד תטופל רק לאחר מילוי טופס ביטול השתתפות במשרדי הגיל הרך בחברה לתרבות פנאי וספורט או במזכירות המתנ"ס המפעיל את הצהרון . לא תתקבל הודעה טלפונית לביטול רישום/ השתתפות.
2. **בקשת ביטול שתוגש עד ל 15 לכל חודש תחייב בתשלום שכר לימוד עבור אותו חודש. בקשת ביטול שתוגש לאחר ה 15 לחודש תחייב בתשלום שכר הלימוד עבור אותו חודש וכן החודש העוקב.** במהלך תקופה זו יהא הילד רשאי לבקר בצהרון. בשני המקרים התחייבות חלה על הגורם הרושם!
3. במקרה של הפסקת השתתפות הילד בצהרון מיוזמת ההורים לאחר 30/4/2024 יחויבו ההורים בתשלום דמי השתתפות עד לסוף שנת הפעילות.
4. החברה לתרבות פנאי וספורט תהא רשאית להחליט ע"פ שיקול דעתם של רכזת הצהרונים, ומנהלת המחלקה לגיל הרך בחברה / מנהל/ת האגף למרכזים קהילתיים כי הילד אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון, וזאת בשל סיבה חברתית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת. החברה תהא רשאית להפסיק את השתתפות הילד בצהרון, וזאת לאחר מתן התראה להורים, 7 ימים מראש. במקרה כאמור, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת ההשתתפות ואילך.
5. במידה ומספר הילדים בצהרון יפחת מ- 15 ילדים בגן/18 ילדים בבי"ס רשאית החברה להודיע להורים על סגירת הצהרון בהודעה של שבועיים מראש.

### **להורה ידוע כי מאחר והצהרונים מופעלים בהתאם להנחיות משרד החינוך אשר עשויות להשתנות, ובכפוף למודל שיבחר ע"י ועדת היגוי ניצנים יישובית, יתכנו שינויים במתכונת הפעלתם ובתעריפים המופיעים בחוברת זו.**

### **ט.ל.ח.- הזכות לשינויים שמורה.**

### קראתי את האמור לעיל והוא מקובל עלי :

##### 

#### שם פרטי : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור תשלום עבור צהרון שנה"ל תשפ"ד**

שם הילד/ה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. הילד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה + שם פרטי

**אישור תשלום לצהרון באמצעות כרטיס אשראי**

אני הח"מ מאשר לחברה לתרבות פנאי וספורט לחייב את כרטיס האשראי שלי שפרטיו מופיעים להלן, עבור מקדמת רישום ושכר לימוד לשנה"ל תשפ"ד , החל מחודש ספטמבר 2023 ועד חודש יוני 2024 מקדמה ע"ס 100 ₪ תחויב במועד החיוב הקרוב לתאריך הרישום. ידוע לי כי דמי הרישום יוחזרו רק אם לא יפתח צהרון במסגרת הבוקר, או במקרה של ביטול רישום ע"י ההורה לפני פתיחת השנה. פרטי כרטיס האשראי ימסרו למזכירה במעמד הרישום

לידיעתך תשלום עבור מסגרת הצהרון ב אמצעות כרטיס אשראי ניתן לבצע באתר החברה [http://www.tarbut-batyam.co.il](http://www.tarbut-batyam.co.il/)

שם בעל הכרטיס \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**אישור תשלום לצהרון באמצעות הוראת קבע**

אני הח"מ מאשר לחברה לתרבות פנאי וספורט לחייב את הוראת הקבע שלי שפרטיה מצ"ב

עבור מקדמת רישום ושכר לימוד לשנה"ל תשפ"ד, החל מחודש ספטמבר 2023 ועד חודש יוני 2024 . מקדמת רישום ע"ס 100 ₪ תחויב במועד החיוב הקרוב לתאריך הרישום. ידוע לי כי מקדמת רישום תוחזר רק אם לא יפתח צהרון במסגרת הבוקר, או במקרה של ביטול רישום ע"י ההורה לפני פתיחת שנת הפעילות

ששנת השנה.

**אישור תשלום לצהרון באמצעות שיקים**

אני הח"מ מאשר לחברה לתרבות פנאי וספורט להפקיד את השיקים המצ"ב, עבור מקדמת רישום ושכר לימוד לשנה"ל תשפ"ד, החל מחודש ספטמבר 2023 ועד חודש יוני 2024 . תשלום מקדמה ע"ס 100 ₪ תחויב במועד החיוב הקרוב לתאריך הרישום. ידוע לי כי מקדמת רישום תוחזר רק אם לא יפתח צהרון במסגרת הבוקר , או במקרה של ביטול רישום ע"י ההורה לפני פתיחת השנת הפעילות.

שם ההורה הרושם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**במידה וההורה הרושם אינו הגורם המשלם**:

שם המשלם : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     טלפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------

**אישור אחראית הרישום**

הנני מאשרת קבלת ערכת הרישום של הילד באופן מלא ומובן.

שם מלא : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_