

טופס ביטול בפעילות לשנת תשפ"ה 2024/2025

פרטי המשתתף/ משתתפת

שם המשתתף/משתתפת _____ שם משפחה _____ מספר ת.ז. _____

כתובת מגורים _____ טלפון בבית _____ נייד _____

בביטול השתתפות של קטין :

בית ספר /גן _____ כיתה _____

שם האם: _____ טלפון: _____ שם האב: _____ טלפון: _____

ביטול /הקפאה

הריני להודיעכם על ביטול השתתפות / הקפאה בפעילות _____

שם המדריך _____ ימי פעילות _____ שעה _____ החל מתאריך: _____

סיבת הביטול:/הקפאה (הקף בעיגול)

- חוסר עניין
- אי התאמה לפעילות
- חפיפה בשעות לפעילות אחרת
- מיקום הפעילות אינו מתאים
- בעיה בריאותית
- בעיה כלכלית
- לא מרוצה מהמדריך. פרט _____
- העברה לחוג אחר _____ החל מתאריך _____
- אחר _____

**ידוע לי כי בהתאם לנוהלי הרישום, ביטול השתתפות בפעילות תהיה עד 15 לכל חודש, ביטול לאחר
מכן יחייב את המשתתף בתשלום מלא של אותו החודש והחודש אחריו. (ניתן להמשיך ולהשתתף בפעילות)**

תאריך אחרון לביטול 15.4.24

הביטול יכנס לתוקף, באישור הרכז/ת .

תאריך _____ חתימת המשתתף / הורה: _____

לשימוש המשרד

אושר ביטול מתאריך _____ חתימת הרכז/ת _____ בוצעה שיחה ללקוח כן/לא
הערות _____

חתימת המדריך: _____ תאריך: _____
הערות: _____

חתימת המנהל: _____ תאריך: _____
הערות: _____

נושאים לטיפול: _____

