

פרטי המשתתף/משתתפת

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

כתובת מגורים _____ טלפון בבית _____ נייד _____

בית ספר /גן _____ כיתה _____

בביטול השתתפות של קטין:

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

ביטול

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
- לא מרוצה מהמדריך. פרט _____
- העברה לחוג אחר _____ החל מתאריך _____
- אחר _____ יד _____

וע לי כי בהתאם לנוהלי הרישום, ביטול פעילות מחויב בתשלום מלא של אותו החודש. (ניתן להמשיך ולהשתתף בפעילות עד לסוף החודש השוטף). הביטול יכנס לתוקף, באישור הרכז/ת בראשון לחודש הבא.

תאריך _____ חתימת המשתתף / הורה: _____

לשימוש המשרד

אפשר ביטול מתאריך _____

אישור זיכוי בגין ערכה כן / לא באיזה סכום מאפשר לזכות ערכה? _____

חתימת הרכז/ת _____ בוצעה שיחה ללקוח כן/לא

הערות _____

חתימת המדריך: _____ תאריך: _____

הערות: _____

חתימת המנהל: _____ תאריך: _____

הערות:

נושאים לטיפול:
