



טופס הרשמה לגנים ובתי הספר של החופש הגדול קיץ 2026

1-30.7.26 מחזור ראשון (ללא שישי, ט' באב)
בתי-ספר (א-ג) - בין השעות: 8:00-13:00
גנים וחט"צ - בין השעות: 7:30-13:00
מחיר בוקר 420 ש"ח, יום מלא 1435 ש"ח

סמן את המסגרת אליה אתה מעוניין להירשם:

גנים (כולל חט"צ). שם הגן אליו רשום ילדכם _____

בתי ספר (כיתות א-ג'). שם בית הספר אליו רשום ילדכם _____

פרטי ראש המשפחה - פרטי המשלם/ת

שם משפחה _____ שם פרטי _____ כתובת _____

ת.ז. _____ טלפון בית _____ טלפון נייד _____ מס' טלפון נוסף _____

כתובת מייל (*חובה למלא) _____

פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ מין: נ / ז מסיים כיתה _____ {א, ב, ג} מס' {1,2,3,4}

מסיים גן _____

אישור יציאה

אני החתום/ה מטה מאשר שבני/בתי _____ יצא/תצא לפעילויות מחוץ לבית הספר במידה ויתקיימו.

במידה וברצונך לרשום את ילדך לצהרון המתקיים בין השעות 13:00-16:30 בתוספת

תשלום של 1015 ש"ח אנו סמן V: מעוניין/ת _____ אינני מעוניין/ת _____.

*פתיחת הצהרון מותנית במינימום נרשמים ובגיוס כ"א. שם קופ"ח _____ סניף _____.

אישור איסוף הילד/ה (ע"י מלווה מעל גיל 12): הנני מאשר/ת ל _____ לאסוף את בני/ביתי בסיום הפעילות.

לתלמידי ביה"ס בלבד: הנני מאשר/ת לבני/ביתי _____ לחזור הביתה ללא ליווי מבוגר. חתימה _____.

הצהרה:

הנני מצהיר כי לבני/בתי _____ הרשום/ה לעיל **אין כל מגבלות רפואיות או אלרגיות** והוא מסוגל/ת לעמוד

במאמץ הדרוש לפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית כל שהיא אני מתחייב/ת לדווח בהקדם האפשרי. נא לציין אם יש

רגישות, אלרגיה או בעיות בריאות: _____ יש לצרף מסמכים רפואיים.

1. החברה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את השתתפותו של הילד אשר התנהגותו ומעשיו שלו או של הוריו יפריעו למהלך התקין של הפעילות ו/או יסכנו את הילד או ילדים אחרים. ילד שהשתתפותו תופסק מסיבה כלשהיא

לרבות סיבות רפואיות **לא יקבל החזר כספי** על החלק היחסי שלא היה בקייטנה.

2. **ידוע לי כי אין באפשרותי להירשם לצהרון באם קיימת יתרת חובה בגין פעילות בחברה לתרבות.**

3. **אני מאשר/ת לעשות שימוש בצילומים שיערכו בקייטנה לטובת פרסום פנימי של החברה.**

4. אני, החתום מטה מצהיר בזה כי קראתי את הכתוב, כל הפרטים שמסרתי הם נכונים ונמסר לי כל המידע בגין הקייטנה, הנחות, ביטולים ותנאי התשלום.

5. ביטולים יתקבלו בכתב בלבד עד לתאריך 20.6.26. לאחר תאריך זה לא יתקבלו דרישות לביטולים.

תאריך _____ שם ההורה _____ חתימת ההורה _____