



מועצה אזורית לב השרון המתלקה לנוער וחינוך משלים מדור צהרונים ומעונות יום

בס"ד

טופס רישום לצהרון לשנת הלימודים תשפ"ב

פרטי מגיש הבקשה:

אני _____ / _____ / _____
שם משפחה שם פרטי ת.ז. מצב משפחתי

כתובת: _____ דוא"ל _____

שם האב _____ / _____
טלפון נייד אב שם האם _____ / _____
טלפון נייד אם _____

*יש לצרף צילום ת.ז של שני ההורים במעמד ההרשמה

במידה וההורים גרושים, יש לפנות למשרד 09-7960229

פרטי התלמיד:

שם משפחה _____ / _____ / _____ / _____
(זכר / נקבה)

שם פרטי _____ ת.ז. _____ ת. לידה _____
הלומד בגן/כיתה _____ שם המוסד _____ מענו _____ החל מיום _____

- מאשר למועצה לשלוח מידע וניוזלטר חודשי לכתובת הדואר האלקטרוני שלי .
 לא מאשר למועצה לשלוח מידע וניוזלטר חודשי לכתובת הדואר האלקטרוני שלי.

סמן במקום הנכון

- רישום לשבוע מלא
 רישום ליומיים בשבוע . הימים הקבועים הם : _____
 רישום לשלושה ימים קבועים בשבוע . הימים הקבועים הם : _____

הצהרת מגבלות בריאותיות:

1. האם קיימת רגישות או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר : _____

2. האם קיימת תופעת התעלפויות, התכווצויות או התקפי עצירת נשימה: _____

במידת הצורך, יש לצרף אישור רפואי והמלצה למתן טיפול במסגרת הצהרון

- הריני מאשר/ת כי קראתי את תקנון ונהלי מדור צהרונים לשנה"ל תשפ"ב וכי הם מקובלים עלי.

חתימת האב: _____ חתימת האם: _____

ניתן להחזיר במייל zohar@lev-hasharon.com או בפקס 09-7960225 / 09-7961219

לשימוש המשרד : _____ תאריך קבלה : _____

מועצה אזורית לב השרון המתלקה לנוער וחינוך משלים מדור צהרונים ומעונות יום



הערות:

כתב התחייבות לצהרונים- לשנת הלימודים תשפ"ב

שם משפחה										שם הילד/ה					מס' תעודת זהות					ישוב				

- תמורת הסכמתה של המועצה האזורית לב השרון (להלן הרשות), לפי בקשתו, לרשום את בני/בתי הנ"ל לצהרון שמתקיים בגני הילדים לגילאי 3-4 עירוניים ובבתי ספר:
אני הח"מ _____ מתחייב/ת בזאת כדלקמן:
- לשלם למועצה את התשלום השנתי עבור הצהרונים. ובנוסף תשלום חד פעמי עבור דמי הרישום על סך 200 ₪.
 - כל סכום שלא ישולם במועדו, יחויב בתשלומי פיגורים עפ"י חוק הרשויות המקומיות (ריבית והפרשי הצמדה על תשלומי חובה) תש"מ. 1980
 - ידוע לי כי חיוב בכרטיס האשראי שלי יתבצע כל עוד הכרטיס בתוקף ובאין התנגדות חברת האשראי לביצוע התשלום.
 - התחייבות זו סופית ומוחלטת והריני מוותר/ת על כל התראה בכל הקשור בה.

תוכן הטופס הובהר לי ואני מאשר/ת כי הבנתי את תוכנו.
חתימה: _____

לבחירתכם אמצעי התשלום הבאים: הוראה לחיוב חשבון הבנק או הוראה לחיוב כרטיס אשראי

הוראה לחיוב חשבון הבנק

תאריך:		שם הילד:		מספר חשבון בנק:	
קוד מסלוקה		מספר זהות הילד:		מספר חשבון בנק:	
קוד בנק	סניף				
קוד מוסד					
27841					

כרטיס כחול החשבון					
שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	כתובת	מס'	מושב
טלפון בית			טלפון נייד		

- אנו הח"מ נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו בסניפכם, בגין תשלום לצהרונים לשנה"ל תשפ"ב בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם אמצעי מגנטי או רשימות ע"י מ.א. לב השרון כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
ידוע לי/נו כי:
- הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ולמ.א. לב השרון שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן הודעה בבנק וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-דילנו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים.
- ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
- ידוע לי/לנו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
- הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- הבנק רשאי להוציא/לנו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
- נא לאשר ל מ.א. לב השרון קבלת הוראות אלו מבעל החשבון.

אישור הבנק חתימה וחותמת הסניף	חתימת בעל החשבון	פרטי ההרשאה עפ"י (העקרונות)	סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י מ.א. לב השרון עפ"י (העקרונות)
-------------------------------------	------------------	--------------------------------	--

הוראה לחיוב כרטיס אשראי

במידה ויוחלף כרטיס האשראי במהלך השנה, חובה על בעל הכרטיס לעדכן את מדור צהרונים במספר הכרטיס החדש.
פרטי הכרטיס אינם מתעדכנים באופן אוטומטי.

תוקף הכרטיס	מספר כרטיס אשראי	010 כפ"ס אקס"א <input checked="" type="checkbox"/> ויזה <input checked="" type="checkbox"/> ישראלכרט <input checked="" type="checkbox"/> אמריקן אקספרס
-------------	------------------	---

כרטיס כחול החשבון					
שם משפחה	שם פרטי	מספר ת.ז.	כתובת	מס'	מושב
טלפון בית			טלפון נייד		

Cvv

חתימת בעל הכרטיס:

מועצה אזורית לב השרון המחלקה לנוער וחינוך משלים מדור צהרונים ומעונות יום



אני הח"מ _____ ת.ז. _____ ות.ז. _____
ההורים ו/או האופוטרופוס של _____ ת.ז. _____ (להלן הילד/ה)
מתחייבים בזאת ביחד ולחוד כלפי המועצה כדלקמן:

הרינו מתחייבים לשלם לכם במועד שיקבע על ידי המועצה את מלוא שכר הלימוד עבור הילד/ה, ומאשר לחייב את כרטיס האשראי/ הוראת קבע, עבור תשלום דמי רישום ושכר לימוד החל מחודש ספטמבר 2021 ועד חודש יוני 2022 כולל (בהתאם למסלול אותו בחרתי) הודעה זו תקפה במידה ולא העברתי כל הודעה אחרת בכתב.

- א. אנו מתחייבים לשלם את השכר הלימוד החל מחודש הצטרפות הילד למסגרת.
 - ב. אנו מסכימים כי המועצה תהא רשאית לגבות את כל התשלומים בהתאם לכתב התחייבות זה, לרבות הפרשי הצמדה וריבית.
 - ג. ידוע לנו כי המועצה תהא רשאית להפסיק השתתפות של ילד/ה במסגרת הצהרון בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהו עפ"י כתב התחייבות זה וזאת לאחר מתן התראה בכתב של 14 יום מראש.
 - ד. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד/ה לא יאוחר משעת סיום הצהרון ומתחייבים לדייק. במקרה של איחור באיסוף הילד, יחויבו ההורים בתשלום של 30 ₪ לכל רבע שעה.
- ידוע להורים כי איחורים חוזרים יחויבו בהוצאת הילד/ה מהצהרון בהתאם למדיניות המועצה.
אופן והסדרי התשלום:

- א. דמי רישום בסך – 200 ₪ יגבו בתשלום ה-1 בחודש ספטמבר 2021. אם לא נפתח צהרון בגן הבוקר בו הילד שוהה או בגן הסמוך לו וההורים אינם מעוניינים לשיבוץ בגן אחר, יוחזרו דמי הרישום.
 - ב. התשלום יתבצע באמצעות כרטיסי אשראי/הוראת קבע חתומה ע"י הבנק.
 - ג. התשלום הינו עבור המסלול אותו בחרתם, כאשר התשלום הראשון ינוכה בחודש ספטמבר 2021.
 - ד. לא נקבל ילד/ה לצהרון ללא הסדרת תשלום שכר הלימוד המלא.
- ביטול צהרון:

- א. המועצה רשאית להפסיק/להשהות פעילות של ילד בצהרון מסיבות אי התאמה. משתתף אשר מסכן את עצמו או את סביבתו ופוגע בפעילות הקבוצתית בצהרון, צוות מדור צהרונים ומנהלת המחלקה מוסמכים להחליט על המשך השתתפותו/הוצאתו מהצהרון. צעד זה יעשה תוך שיתוף ההורים ועדכונם לגבי מצב ילדם בצהרון. המועצה תהא רשאית להוציא את הילד ממסגרת לאחר התראה של שבוע.
- ב. ביטול צהרון יכנס לתוקף ב-1 בכל חודש.
- ג. שינוי/ביטול יימסר למחלקה בכתב - במייל או בפקס. השינויים יבוצעו שבוע לפני סוף החודש לגבי החודש העוקב. במקרה של ביטול באמצע החודש לא יינתן החזר על החלק היחסי.
- ד. אין לבטל הוראת קבע או כל תשלום באופן עצמאי בבנק.

פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת המועצה:

- א. המועצה תהא רשאית שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת המועצה כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר וכד'. במקרים אלו, לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון. החלטות באשר להפעלת הצהרון יהיו בהתאם למדיניות רשויות החוק בעניין הפעלה של מסגרות חינוך פורמאליות.
 - ב. במקרה של שביתה מלאה, יבדוק צוות הצהרון אפשרות להפעיל את המסגרות החל מהיום השלישי לשביתה פעילות בשעות הבוקר, דהיינו החל משעה 07:40 ועד לשעה 16:30. בגין פעילות זו ייגבה תשלום נוסף.
- אנו מצהירים בזאת כי קראנו בעיון את המובא בערכת הרישום על נספחיה ואנו מסכימים לכל האמור בה.

ולראיה באנו על החתום: תאריך _____
חתימה האם _____ חתימת האב _____