

בס"ד  
לכבוד: "שחקים" עפולה

**הצהרת הורים – חוגים פעילויות 2019-2020**

אני החתום מטה, הורי הילד/ה (שם פרטי + משפחה של הילד): \_\_\_\_\_

ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

הנרשם לחוג: \_\_\_\_\_

מצהיר בזאת כי (יש להקיף בעיגול):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני / ביתי להשתתף בפעילויות הנערכת בחוג.

2. יש לבני / ביתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות חלקית בפעילות החוג.

סוג המגבלה: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

אי מייל: \_\_\_\_\_

אישור והתחייבות:

- ❖ באחריות ההורים להביא את הילד/ה לפעילות החוג ולאסוף אותו/ה בסיומה.
- ❖ הילד/ה באחריות המדריך/ה מרגע הגעתו/ה עד לרגע סיום הפעילות.
- ❖ הנהלת שחקים רשאית להרחיק ילד/ה בעקבות בעיות משמעת.
- ❖ הנהלת שחקים אינה אחראית על ציוד שנעלם / אבד- פלאפונים, כסף, תכשיטים וכו'.
- ❖ במקרה של הפסקת החוג/פעילות בחודשים אפריל מאי יוני אין החזר כספים.
- ❖ בכל מקרה של הפסקת חוג/פעילות החישוב ייעשה מסוף החודש.
- ❖ במקרה של ביטול חוג ששולם באמצעות צ'קים דחויים- תגבה תשלום גרירת כל צ'ק ממשמרת בבנק בסך 20 ₪
- ❖ במקרה של ביטול חוג ששולם באשראי – תגבה תשלום ח"פ בסך 15 ₪
- ❖ בגין צ'ק חוזר תגבה עמלה בסך 20 ש"ל
- אני מאשר / לא מאשר (להקיף) להנהלת המתנ"ס לצלם את בני / ביתי במסגרת פעילות הקייטנה ולהשתמש בתמונות לצורכי שחקים.

אני מתחייב בזאת כי כל הפרטים שמולאו לעיל נכונים.

חתימה: \_\_\_\_\_



טל': 04-6591005 | אתר: matnas-eshkol.org.il | מייל: afula@matnasim.org.il

**כאן הכל קורה!**

הספריות העירוניות

- ספריית גבעת המורה: 04-6424864

- ספריית בית אשכול: 04-6591005

- ספריית כותר פיס עפולה: 04-6421820

בית אשכול: קפלן 6, עפולה עילית, שלוחה 1

בית פזנק: עליית הנוער 12, גבעת המורה, שלוחה 2

בית ויצו: עומר 5, עפולה, שלוחה 3

הקונסרבטוריון העירוני: שדרות יצחק רבין 1, עפולה, 04-6590500



החברה  
למתנ"סים  
אדם - קהילה - חברה

## תקנון רישום לחוגים/פעילויות הרשת בשנת תש"פ

על מנת שנוכל לשרת אתכם ביעילות ובנאמנות, הנכם מתבקשים להקפיד לקרוא בעיון

את נוהלי הרישום והתשלומים הבאים:

1. התשלום לחוגים מתבצע בתשלומים חודשיים שווים ע"י תשלום במזומן/כרטיס אשראי /צ'קים/ מיום הרישום ועד לסוף שנת הפעילות 2020 (בהתאם לתקופת פעילות החוג)
2. בחוגים מסוימים יתכנו מופעים במהלך השנה ובסיומה אשר כרוכים בתשלום נוסף למחיר החוג.
3. שיעור ניסיון - במידה ולא רוצים להירשם לא ייגבה תשלום, אם נרשמים זה נחשב לשיעור הראשון ומחושב לתשלום.
4. הצטרפות באמצע החודש – חיוב מיום ההצטרפות לחוג.
5. הרישום מותנה בחתימת ההורים על טופס הצהרת הורים.

### ביטול הרשמה והחזר כספים:

- א. הודעה על ביטול השתתפות בחוג/פעילות תתבצע באמצעות מילוי טופס והגשה במזכירות או בשליחה למייל/פקס למזכירות שחקים.
- ב. במקרה של הפסקת פעילות – החישוב יעשה מסוף החודש.
- ג. במקרה של ביטול חוג ששולם באמצעות צ'ק/ים דחוי/ים – תגבה עמלת גרירת צ'ק בסך 20 ₪ לכל צ'ק! ובמקרה של ביטול חוג ששולם באמצעות אשראי- תגבה עמלה ח"פ בסך 15 ₪.
- ד. במקרה של צ'ק חוזר – תגבה עמלה בסך 20 ₪.
- ה. אין החזר שעורים או החזר כספים בגין היעדרות המשתתף.
- ו. במקרה של היעדרות עקב מחלה ממושכת יתבצע החזר בהצגת אישור מחלה/אישור אשפוז.
- ז. שיעור המתבטל עקב היעדרות המדריך, יוחזר במועד אחר.
- ח. לא יתקבלו הודעות ביטול בחודשים אפריל, מאי, יוני ולא יוחזרו כספים בגין ביטול השתתפות בחודשים אלו.

### הנחות:

- א. אח שני 10% - על החוג הזול מבניהם.
- ב. משפחות חד הוריות- 10% הנחה.
- ג. אין כפל הנחות.

טל': 04-6591005 | אתר: [matnas-eshkol.org.il](http://matnas-eshkol.org.il) | מייל: [afula@matnasim.org.il](mailto:afula@matnasim.org.il)



**כאן הכל קורה!**

הספריות העירוניות:

- ספריית גבעת המורה: 04-6424864
- ספריית בית אשכול: 04-6591005
- ספריית כותר פיס עפולה: 04-6421820

בית אשכול: קפלן 6, עפולה עילית, שלוחה 1

בית פזנק: עליית הנוער 12, גבעת המורה, שלוחה 2

בית ויצו: עומר 5, עפולה, שלוחה 3

הקונסרבטוריון העירוני: שדרות יצחק רבין 1, עפולה, 04-6590500



החברה  
למתנסים  
אדם - קהילה - חברה

ד. פנייה לוועדת הנחות תתבצע באמצעות מילוי טופס פנייה (נמצא במזכירות) הפנייה מותנית בתשלום מלא מראש ולאחר מכן מתבצע החזר.

**אישור הורים לפרסום - נא לסמן :**

אני מאשר / לא מאשר שתמונה של ילדי/ילדתי תתפרסם בפייסבוק או באתר "שחקים"

התאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורים: \_\_\_\_\_ חתימת

ההורים: \_\_\_\_\_

הצהרת הורים על מצב בריאותו של ילדם נא לקרא בעיון ולחתום למטה  
מאת: הורי התלמיד/ה: \_\_\_\_\_

שם פרטי	שם משפחה	מס' ת"ז	תאריך
_____	_____	_____	_____

לידה

אני מצהיר בזאת כי:

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה/במחנה.
- יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה/במחנה כדלקמן:

תיאור המגבלה: \_\_\_\_\_

השתתפות בפעילות גופנית: \_\_\_\_\_

מצ"ב אישור רפואי שניתן על ידי \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_

יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד').

מצ"ב אישור רפואי שניתן מאת \_\_\_\_\_ לתקופה של \_\_\_\_\_

השם + מס' הטלפון לפנייה בשעת מצוקה: \_\_\_\_\_

בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה:

שם התרופה: \_\_\_\_\_

אופן הטיפול: \_\_\_\_\_

בני/בתי נעזר/ת בכוחות עצמו/ה בציווד הרפואי הזה: משאף, ערכת זריקות, ערכת טיפול וכד'. פרטו:

\_\_\_\_\_

התאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורים: \_\_\_\_\_

חתימת ההורים: \_\_\_\_\_



טל': 04-6591005 | אתר: [matnas-eshkol.org.il](http://matnas-eshkol.org.il) | מייל: [afula@matnasim.org.il](mailto:afula@matnasim.org.il)

**כאן הכל קורה!**

**הספריות העירוניות:**

- ספריית גבעת המורה: 04-6424864

- ספריית בית אשכול: 04-6591005

- ספריית כותר פיס עפולה: 04-6421820

בית אשכול: קפלן 6, עפולה עילית, שלוחה 1

בית פזנק: עליית הנוער 12, גבעת המורה, שלוחה 2

בית ויצו: עומר 5, עפולה, שלוחה 3

הקונסרבטוריון העירוני: שדרות יצחק רבין 1, עפולה, 04-6590500

