****

**טופס הרשמה**

**לקייטנת קיץ - גני ילדים כפר שמריהו 2014**

את התשלום יש לבצע במועצה עד **לתאריך 15/06**, את הטופס ניתן לשלוח לפקס שמספרו 153-99505385 או למסור למנהלת הצהרון. **הרישום לקייטנה מותנה במילוי טופס ההרשמה**.

**לשאלות ניתן לפנות למנהלת הקייטנה** – **יעל**, **058-4252222**/ **yaelyohannes@gmail.com**

הנני מבקש לרשום את בני/בתי בהתאם לפרטים הבאים (נא למלא את מלוא הפרטים בכתב יד ברור)

שם הילד\_\_\_\_\_\_\_\_ , שם משפחה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, תאריך לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , שם הגן\_\_\_\_\_\_\_\_

טרום/חובה/כיתה א'(סמן לפי השנה שמסיים הילד) כתובת\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

הילד צמחוני כן/לא מין: בן/בת טל' בבית\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם האב\_\_\_\_\_\_\_\_, סלולארי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האם\_\_\_\_\_\_\_\_, סלולארי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

הקייטנה תתקיים בין התאריכים **1/7/2014-14/8/2014** , ובין השעות 08:00-13:00 כולל ארוחת בוקר / עד 16:00 – כולל ארוחת בוקר וצהריים.

מחזור א'- 1/7/201421/7/2014- מיועד לילדי הגנים

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *תקופה* | *עד השעה 13:00* | *עד השעה 16:00* |
| שלושה שבועות | 1850 | 2750 |

מחזור ב'- 22/7/2014-14/8/2014- מיועד לילדי הגנים וכיתות א'

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *תקופה* | *עד השעה 13:00* | *עד השעה 16:00* |
| שבוע | 700 | 1000 |
| שבועיים | 1300 | 1850 |
| שלושה וחצי שבועות | 2100 | 3000 |

\*רישום לפעילות חלקית במחיר 150 ש"ח ליום עד השעה 13:00 ,ו60 ש"ח עד השעה 16:00.

\*הנחה למחזור לילד שני – 10% (לילד השני בלבד)) אין כפל הנחות.

**הצהרת ההורים ותנאים:**

1. הנני מאשר כי לבני/בתי אין מגבלות רפואיות המונעות ממנו להשתתף בכל פעילויות הקייטנה,כולל פעילות גופנית חוגים ומשחקים .  
   במידה וקיימות מגבלות או שנדרשות תרופות-אנא צרף מסמך המפרט במדויק את המגבלות ו/או התרופות שעל הילד לקחת.
2. הנני מאשר כי לבני/בתי אין רגישות למזון. במידה וקיימת רגישות –אנא צרף מסמך המפרט במדויק את הרגישות ואת המאכלים האסורים .
3. עמלת טיפול בצ'ק חוזר/כרטיס אשראי שלא כובד – 40 ₪ .
4. תשלום בצ'ק או בכרטיס אשראי בתשלום אחד או שלושה ללא ריבית.
5. ההורה מתחייב לאסוף את ילדו מייד בתום הפעילות.
6. מפעיל הקייטנה שומר לעצמו את הזכות להפסיק את השתתפותו של ילד אשר התנהגותו או מעשיו שלו או של הוריו יפריעו למהלך התקין של הפעילות ו/או יסכנו את הילד או ילדים אחרים. ילד שהשתתפותו תופסק יקבל החזר כספי על החלק היחסי שלא היה בקייטנה.
7. ביטול ההרשמה עד שבוע ימים לפני תחילת הקייטנה – קבלת זיכוי על מלוא התשלום בניכוי דמי הרשמה בסך 50₪ .ביטול ההרשמה עד יום פתיחת הקייטנה – קבלת זיכוי על מחצית התשלום.יודגש – לאחר תחילת הקייטנה אין אפשרות לבטל את ההרשמה וייגבה מלוא התשלום.
8. זיכוי על ההיעדרות יינתן רק על מחלה של 4 ימים ומעלה ברצף באישור רופא.
9. מפעיל הקייטנה אינו אחראי על אובדן ציוד של ילדים. ההורים מתבקשים לא לשלוח את הילדים לקייטנה עם דברי ערך או פרטי לבוש יקרים.
10. בקשה של הורה לשמור על הילד מעבר לשעות הפעילות עד חצי שעה, במקרה של איחור – 30 ₪ ליום.
11. אני מאשר/ת למפעיל הקייטנה לשלוח הודעות להורים באמצעות המייל.
12. אני מסכים לתנאי הסכם זה ומאשר את הפרטים ותנאי התשלום האמורים.

**תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, שם ההורה+משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ת.ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**