

טופס רישום ונהלי הרשמה לקייטנת גנים "ניצנים פסח" – 2024

הנני מבקש לרשום את ילדי לתוכנית "ניצנים פסח" בין התאריכים 18/04/2024-14/04/2024 סה"כ 5 ימים, בימים א'-ה', בין השעות 07:30-13:00, בעלות 100 ₪ לילד/ה.

שימו לב – רישום שיתבצע לאחר התאריך 28/03/2024 יהיה על בסיס מקום פנוי ואינו מבטיח הסעה או סייעת אישית לזכאים

פרטי ראש המשפחה:

תאריך _____

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

רחוב מס': _____ ישוב: _____ קופ"ח: _____

טלפון: _____ נייד הורה 1: _____ נייד הורה 2: _____

Email: _____ @ _____

() זכאי לסייעת אישית במהלך השנה כן / לא () זכאי להסעות של עיריית נתניה במהלך השנה כן / לא

הנני מאשר/ת לשלוח אלי מידע כללי והעתקי קבלות בדואר אלקטרוני

הנני מאשר/ת לשלוח לי מידע כללי במסרון (s.m.s)

הנני מאשר/ת להשתמש בתמונות שלי/ילדי שצולמו במהלך הפעילויות לצורך פרסום ויחסי ציבור

פרטי המשתתף בקייטנה:

| שם הילד/ה | ת. זהות | ת. לידה | מין ז/נ | שם הגן | הנח | סה"כ לתשלום |
|-----------|---------|---------|---------|--------|-----|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

מעוניין בצהרון בין השעות 13:00-16:30 בתוספת של 220 ₪

אופן התשלום:

❖ שיקים/מזומן

❖ כרטיס אשראי: סוג _____ מס' _____ תוקף _____

שם בעל הכרטיס _____ תעודת זהות _____

אני החתום מטה מאשר בזאת כי תנאי התשלום, ברורים וידועים לי ומקובלים עלי.

ולראיה באתי על החתום שם ומשפחה: _____ חתימה: _____

נהלי קייטנת "ניצנים פסח" מרכז קהילתי מזרח נתניה

כללי

1. קייטנת "ניצנים פסח" מתקיימת בגני הילדים מזרח נתניה ובבתי הספר אביחי, מורשת זבולון, רבין ושובו. ילדים הרשומים לצהרונים של מרכז קהילתי נתניה במסלול הארוך בגני הילדים או לכיתות א'-ג' בבתי הספר אביחי, מורשת זבולון ורבין פטורים מרישום ותשלום לקייטנה זו. ילדים הרשומים לצהרונים גנים מסלול קצר מחויבים ברישום בנפרד ובתשלום מלא לקייטנה.
2. הקייטנה מתקיימת החל מיום ראשון 14/04/2024 ועד יום חמישי 18/04/2024 לא כולל שישי שבת (סה"כ 5 ימים).
3. שעת תחילת קייטנה: 7:30 בגני הילדים / 8:00 בבתי הספר
4. שעת סיום יום קצר: 13:00 בעלות 100 ש"ח לכל ה-5 ימים
5. שעת סיום יום ארוך: 16:30 בעלות 320 ש"ח כולל צהרון לכל ה-5 ימים
6. הרישום לקייטנה נעשה לכל החמישה ימים ולא ניתן לקיים רישום חלקי.
7. פתיחת וסגירת קייטנה ו/או צהרון מותנית במספר נרשמים.
8. המרכז הקהילתי שומר לעצמו את הזכות לאחד מסגרות ו/או לשנות מבנה בהתאם לאילוצים.
9. הנהלת המתנ"ס תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות, או לבטל קייטנה.
10. במקרה של ביטול קייטנה במלואה על ידי המתנ"ס – יוחזר הכסף לנרשמים.
11. המתנ"ס אחראי על ילדי הקייטנות בשעות הפעילות של הקייטנות בלבד.
12. למתנ"ס שמורה הזכות לשינויים בתכנים ובתוכניות הקייטנה בהתאם לאילוצים ביטחוניים ובטיחותיים או לוגיסטיים.
13. משפחה החייבת כספים למתנ"ס, לא תורשה להשתתף בקייטנות המתנ"ס.
14. המתנ"ס שומר לעצמו את הזכות להפסיק את פעילותו של כל משתתף עקב בעיית משמעת או בגין פגיעה בפעילות השוטפת של הקייטנה.
15. רישום לקייטנות שברפורמת משרד החינוך יעשה עד התאריך 28/03/2024. רישום שיתבצע לאחר תאריך זה יהיה על בסיס מקום פנוי. בנוסף, אינו מבטיח הסעה או סייעת אישית לזכאים.
16. הפרטים על גבי טופס הרישום הינם עדכניים ונכונים.
17. כל הפעילויות מתקיימות בכפוף להנחיות המשתנות של משרד החינוך ופיקוד העורף. ייתכנו שינויים בתכנים הפדגוגיים, בפעילויות ובאטרקציות בהתאם להנחיות.

תנאי תשלום

1. מחיר הקייטנה הינו מסובסד ע"י משרד החינוך. לא תינתן הנחה על מסגרת מסובסדת.
2. התשלום לקייטנה יעשה באמצעות המחאות, כרטיס אשראי או במזומן (מלוא הסכום).

ביטול השתתפות

1. בקשות להפסקת הפעילות בקייטנה יתקבלו עד 3 ימי עסקים לפני פתיחת הקייטנה ויטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב במזכירות המרכז הקהילתי או באמצעות שליחת הטופס באמצעות האימייל rabin@netanya-gan.matnasim.co.il. במקרה זה יש לוודא קבלת האימייל.
2. לא יעשו ביטולים בטלפון. לא יבוצעו ביטולים ללא טופס.
3. אין ביטול והחזר כספים רטרואקטיבי. לא ניתן להודיע על ביטול לאחר פתיחת הקייטנות.
4. לא ניתן למסור הודעת ביטול לצוות החינוכי בגנים ובבתי הספר.

שימו לב –
לנרשמים באמצעות המייל - לאחר שליחת טפסי רישום יש לוודא הגעתם וביצוע ההרשמה בפועל ע"י מזכירות המרכזים הקהילתיים מזרח נתניה!
לנרשמים באתר האינטרנט יש לוודא קבלת אישור רישום במייל בסיום ההרשמה!

אני החתום מטה מאשר בזאת כי מערכת השעות ותנאי התשלום, ברורים וידועים לי ומקובלים עלי.

חתימת ההורה: _____ תאריך: _____

הצהרת הורים על מצב בריאותו של ילדם המשתתף בקייטנה

שם הקייטנה: _____

מאת: הורי התלמיד/ה _____

שם הילד/ה _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____ תאריך לידה _____

אני מצהיר בזאת כי:

לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בקייטנה.

יש לבני/לבתי רגישות ידועה למזון פרט: _____

יש לבני/בתי זכאות לסייעות אישית

יש לבני/לבתי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה

כדלקמן:

תיאור המגבלה: _____

במקרה של אלרגיה, נא לציין סוג אלרגיה: _____

השתתפות בפעילות גופנית: _____

השתתפות בטיולים: _____

השתתפות בפעילות אחרת: _____

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 + הכתובת + מס' הטלפון לפנייה בשעת מצוקה: _____

בני/בתי מקבל/ת את הטיפול התרופתי הזה:

שם התרופה: _____

אופן הטיפול: _____

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

תאריך: _____ שם ההורים: _____ חתימת ההורים: _____