



המרכז הקהילתי החדש בקריית גת
מס' חברה 515007300
08-6620863/2

בס"ד

**צהרונני ביה"ס "תכנית ניצנים"
נהלי רישום תש"פ 1.9.2019 – 30.6.2020**

הורים יקרים !
אנו מברכים אתכם עם רישום ילדכם לצהרונני בתי הספר של רשת המתנסיים בקריית גת.
הרשת תעשה כל מאמץ על מנת להבטיח לילדכם מסגרת המשך חינוכית, מקדמת ומפתחת.

במסגרת הצהרון ייהנו ילדיכם מ:
חוגים.

הפעלת תכנית חינוכית .
ארוחת צהריים חמה.
פעילויות העשרה.
סיוע בשיעורי בית.

עלות הצהרון:

א. מחיר צהרון לחודש כולל הזנה כיתות א' - ב' לביה"ס:

בגין, דוד אלעזר, יד יצחק, הרצל, רמב"ם, כרמי גת הינו 585 ₪.

מחיר צהרון לחודש כיתות ג' - 725 ₪

ב. מחיר צהרון לחודש לא כולל הזנה שבועית כיתות א' - ב' לביה"ס יוח"א (הזנה אחת בשבוע):

בן צבי, משואה, אפרים בן דוד, רשב"י, שפרינצק הינו 500 ₪

מחיר צהרון לחודש כיתות ג' - 650 ₪

פרטי הילד/ה:

שם הילד/ה	מין	ת"ז	ביה"ס	כיתה

פרטי ראש המשפחה (פרטי המשלם/ת):

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

רחוב מס': _____ ישוב: _____ מיקוד: _____

טלפון בבית: _____ דואר אלקטרוני: _____

טלפון נייד אם: _____ טלפון נייד אב: _____

1. מידע כללי ורישום:

תאריך: _____ שם ההורה: _____ חתימה: _____

- צהרון ביה"ס מיועד לילדי בית הספר ונותן מענה בימים א'-ה' מתום הלימודים ועד השעה 30:16. **פתיחת צהרון מותנה ברישום של 22 ילדים.**
- שנת הפעילות תחל ביום 1.9.2019 ותסתיים ביום 30.6.2020 הצהרונים פועלים בהתאם ובסמוך לחופשות משרד החינוך.
- למתנ"ס שמורה הזכות לשינויים בתכנים ובתכנון הצהרון בהתאם לאילוצים ביטחוניים ובטיחותיים או לוגיסטיים.
- הנהלת המתנ"ס תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות או לבטל צהרון.
- דמי רישום 150 ₪ (חד פעמי), שלא יוחזרו במצב של עזיבה.
- **במידה וקיים חוב במערכת לא יהיה ניתן לבצע רישום ללא הסדרת התשלום.**
- בימי חופשת חנוכה ופסח הצהרון יופעל בין השעות 16:00-13:00 ללא תשלום נוסף. בחופשת פורים ול"ג בעומר הצהרון יתקיים (יום מלא) משעה 16:00-8:00, בהתאם ללוח חופשות שייקבע.
- פורים- יום תחפושות, הלימודים יסתיימו בשעה 12:00 ולכן הצהרון יופעל מהשעה 12:00 ועד השעה 15:00.
- כמו כן, ידוע לי כי אינני זכאית להחזר כספי כלשהו, לתקופת החופשות בחנוכה ובפסח בו יופעלו הצהרונים כמסגרת קייטנת חגים שממומנות ע"י משרד החינוך במלואם בין השעות 13:00-8:00 ולא נגבו עבורם תשלומים כלשהם בשכ"ל השוטף שניתן ע"י ההורים למתנ"ס.
- כמו כן ידוע לי, כי שכ"ל החודשי המשולם והכלול בתשלום השוטף שלי לצהרון לתקופת ימי החופשות כולל רק את ההשלמה הניתנת עבור שעות משלימות ל-10 הימים לאורך השנה שהינן מהשעה 16:00-13:00 וכן בימי החופשה (על פי לוח החופשות המפורסם) שאינן במימון משרד החינוך שממומנות בעלות ששולמה בשוטף החל מהשעה 8:00 ועד השעה 16:00.
- אנו מתחייבים לעמוד בסכום לתשלום עבור הצהרון כפי שיקבע ע"י הנהלת רשת המתנסים. ידוע לנו שהתשלום הינו בעבור שני"ל (ספטמבר-יוני)
- גביית כספים תיעשה באמצעות שירות לקוחות בבית רחל, על כל סכום תונפק קבלה כחוק.
- רשת המתנסים תהא רשאית להפסיק השתתפות של ילד בצהרון בכל מקרה של פיגור בתשלום וזאת לאחר מתן התראה בכתב של שבעה ימים מראש.
- אני מתחייב לסלק כל חוב בגין תשלום שלא כובד תוך שבוע ימים ממועד התשלום המקורי. במידה ולא סולק החוב ידוע לי שהשתתפות ילדי בפעילות תופסק באופן מידי.
-
- בעיות משמעת : ידוע לי כי במידה ותהינה בעיות משמעת חריגות בצהרון ואם בנד/בתך הפר את הוראות משמעת מורה/רכזת הצהרון ו/או הנהלת הצהרון רשאית להפסיק השתתפות בנכם / בתכם בפעילות הצהרון **ללא החזר תשלום.**
- ציוד אישי : הנהלת הצהרון אינה אחראית בכל צורה שהיא על אובדן ו/או נזק שייגרמו לציוד האישי, מומלץ לא להביא ניידים, משחקים אלקטרוניים ודברי ערך.
- כל הורה יחתום על נהלי הרישום הללו בעת הרישום למסגרת.
- הריני מסכים כי רשת המתנסים תשתמש בפרסום וביחסי ציבור שהיא עושה בתמונות שלי, או של ילדי, שצולמו במהלך פעילות ברשת כן / לא

2. הנחות:

- עבור ילד שני, במסגרת הרשת, תינתן הנחה בגובה 5%.
- עבור ילד שלישי ומעלה, במסגרת הרשת, תינתן הנחה בגובה 7%.

3. הפסקת פעילות ילד במהלך שנת הלימודים:

יש להודיע בכתב על ביטול השתתפות במזכירות המתנ"ס או בפקס 08-6620861, באחריות ההורה לוודא קליטת טופס הביטול במשרדי המתנ"ס 08-6620862/3. לא ייעשו ביטולים בטלפון. ללא הודעות בכתב ייחשב המשתתף כממשיך בצהרון. ההורים יחויבו בתשלום מלא עד תום החודש בו התבצעה ההודעה. במהלך תקופה זו רשאי הילד לבקר בצהרון. ההחזר יתקבל תוך 45 ימי עבודה. (טופס בקשת הפסקת פעילות במרכז שרות לקוחות)

4. בריאות הילד:

- יש למלא בקפידה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד. יש להקפיד על מילוי מלא ונכון של כל הפרטים שבהצהרה ולציין רגישויות למזון, לתרופות וכן מגבלות ו/או בעיות ו/או מחלות כרוניות אחרות מהן סובל הילד.
- בכל מקרה של ילד הסובל ממגבלה ו/או בעיה כלשהי מתחייבים ההורים לחתום גם על כתב התחייבות המתייחס לילד עם מגבלה רפואית ולפעול על פי האמור בו וזאת כתנאי לקבלת הילד לצהרון.
- בכל מקרה שבו יתברר כי לא מולאו בטפס ההצהרה והמידע על בריאות הילד הפרטים הנדרשים ו/או נמסרו פרטים לא נכונים ו/או לא שלמים ו/או לא מדויקים – תהא הרשת רשאית להפסיק מידית ביקורו של ילד בצהרון.
- לא יינתן החזר כספי עבור היעדרות מכל סיבה שהיא לרבות מחלה.

5. הטיפול בילד חולה:

- במקרה של ילד שחלה בזמן שהותו בצהרון, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהצהרון סמוך ככל האפשר לקבלת הודעה טלפונית על כך מהצהרון.
- ההורים מתחייבים שלא לשלוח לצהרון ילד חולה וזאת עד להחלמתו המלאה כפי שתאושר ע"י הרופא המטפל.
- עפ"י הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות צהרון לתת תרופות לילדים.
- כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה בצהרון יחולו על ההורים.

6. איסוף בתום פעילות:

- ההורים מתחייבים לאסוף את הילד מהצהרון לא יאוחר מהשעה 16:30.
- בגין כל איחור באיסוף הילד, יחויבו ההורים בתשלום פיצוי מוסכם מראש בסך של 50 ₪.**
- ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים, יביאו להפסקת השתתפות הילד בצהרון בהתאם לשיקולי מדיניות הנהלת המתנ"ס.
- האיסוף יעשה על ידי מי מההורים בלבד, בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם בכתב בנספח להסכם זה.

תאריך: _____ שם ההורה: _____ חתימה: _____

ובלבד שמדובר באדם שמבחינת גילו ואחריותו מוסמך לעשות כן
לא יותר איסוף של הילד על ידי כל אדם אחר שלא הורשה ע"י ההורים כאמור, וע"י קטין שגילו
פחות מ-12 שנים.

ג. איסוף ילד להורים במשמורת/ הסדרי ראייה עצמאיים יעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר
סדרי ראייה אותם יש למסור למתנ"ס מראש. ללא אישור בית המשפט יוכל כל הורה שהוא
אפוטרופוס של הילד לאספו והמתנ"ס לא יהיה מעורב בחילוקי הדעות ככל שיהיו בין הוריו או
אופטרופסיו של הקטין.
בהעדר הסכמה בין ההורים לעניין האיסוף, לא יוכל הילד להמשיך לשהות בצהרון עד להסדרת
העניין.

1. חזרה הביתה באופן עצמאי – הריני מאשר לבני לחזור הביתה באופן עצמאי כן / לא

2. שמות הבוגרים הרשאים להוציא את בני/בתי מהצהרון הם :

נדרש למלא רק במידה והילד לא חוזר באופן עצמאי מהצהרון

שם: _____ קרבה: _____ ת.ז. _____
שם: _____ קרבה: _____ ת.ז. _____

3. במידה ואני מעוניין כי בני/בתי ילקח ע"י מבוגר ששמו אינו מוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על
כך מראש לצוות הצהרון.

4. באחריות ההורה או מי מטעמו להוציא את הילד מביה"ס, לא ניתן לפנות למורים בבקשה זו.

אני הח"מ מצהיר ומתחייב כדלקמן:

קראתי את הנוהל המצורף ואני מאשר את התנאים בחתימתי על מסמך זה.

תאריך: _____ שם ההורה: _____ חתימה: _____



המרכז הקהילתי החדש בקריית גת
מס' חברה 515007300
08-6620883/2

בס"ד

הצהרת בריאות הילד/ה לשנת תשע"ט

שם התלמיד/ה _____ שם הצהרון _____

הנני מצהיר כי:

לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי
והמחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת הצהרון/ מועדונית

לבני/בתי קיימת בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או
טיפול מיוחד במסגרת הצהרון / מועדונית.

פירוט המגבלה:

- א. רגישות או אלרגיה למזון, תרופות או לגורם אחר _____
ב. ליקוי שמיעה ו/או ראייה _____
ג. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה _____
ד. אחר _____

1. הנני מתחייב/ת להודיע למרכז הקהילתי מיידית על כל בעיה ו/או מגבלה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה.
2. בכל מקרה של מחלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד עם מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.

שם קופת חולים וסניף: _____

הערות: יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה ו/או הבעיה.

ולראייה באתי על החתום

קרבה לילד/ה: _____

תאריך: _____ שם ההורה: _____ חתימה: _____