



צהרוני גנים

תשלום הורה 985 ₪ לחודש

הסכם לשנת הלימודים תשפ"ג 2022-2023

ניתן לשלוח בפקס: 04-9893110

שנערך ונחתם ביום _____

אני הח"מ _____ ת.ז. _____

כתובת: _____ טלפון _____

נייד: _____ נייד 2: _____

Eמייל _____

רושם את הילד/ה: _____ למסגרת צהרון המופעל ע"י רשת המרכזים הקהילתיים יקנעם (להלן רשת המרכזים הקהילתיים יקנעם) בתנאים הרשומים מטה:

1. שעות ומועדי פעילות:

- א. רשת יקנעם תפעיל את הצהרון לאורך שנת הלימודים ועד ליום 30.6.2023 ככלל הצהרון יופעל על ידי צוות קבוע ומוסמך של הרשת, אולם אין בכך כדי למנוע מהרשת להפעיל את הצהרון באמצעות ממלאי מקום, אם יהיה צורך בכך.
- ב. שעות פעילות הצהרון בשנת הלימודים תהיינה בין השעות 17:00 – 14:00.
- ג. הצהרון לא יפעל בימי ו', וערבי חג.
- ד. ההורים מתחייבים לקחת את ילדם לא יאוחר מהשעה 17:00. על המאחרים יוטל תשלום נוסף 25 ש"ח לכל אחור.

2. חופשות:

- א. מספר ימי החופשה ותאריכים יימסרו בהמשך על פי פרסומי משרד הכלכלה.
- ב. שעות הפעילות לימים הארוכים 17:00-8:00
- ג. במקרה של שביתה כללית / משרד החינוך, לא יפעל הצהרון.



איסוף בתום יום פעילות:

האיסוף ייעשה על ידי ההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר בגיר או קטין שגילו מעל 12 שנה לפחות יאסוף את ילדיהם, עליהם לציין זאת מראש ולרשום בכתב את פרטיו של אותו אדם בנספח (2) להסכם זה. לא יותר איסוף של הילד על ידי כל אדם אחר שלא הורשה על ידי ההורים כאמור.

3. הצהרת בריאות

- א. ההורים ימסרו (ראה נספח 3) לצוות הרשת, מראש, מידע מלא על בריאות הילד לרבות ציון רגישויות, מגבלות, בעיות, מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רפואי.
- ב. ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון ילד, אם הוא חש ברע או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת. האחריות לשליחת הילד לצהרון, בניגוד לאמור לעיל, תחול במלואה על ההורים ועליהם בלבד.
- ג. ההורים מצהירים כי ברור להם שעל פי הנחיות משרד הבריאות, חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד תרופות כלשהן.
- ד. ההורים מצהירים בזה כי בריאותו של הילד תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויים למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון, חתימה על נספח זה (3) הינה תנאי מהותי מתנאי חוזה זה.

4. העברת מידע בין צוות הגן לצוות הצהרון

- ה. ההורה מאשר לצוות הגן להודיע ולהעביר מידע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבוע היה מעורב הילד (חום, חבלה וכיוצ"ב).
- ו. ההרשמה לצהרון הינה לשנת לימודים מלאה בלבד, לכל ימי ושעות פעילות הצהרון.
- ז. פתיחת צהרון מותנית ב- 22 ילדים מינימום

7. הפסקת השתתפות

- א. הרשת תהא רשאית להחליט, על פי שיקול דעתם של רכזת תחום הצהרונים ומנהל הרשת, כי הילד אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון וזאת בשל סיבה משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת.
- ב. רשת יקנעם תהא רשאית להפסיק את השתתפותו של הילד בצהרון בגין אי תשלום וזאת לאחר מתן התראה של שבוע ימים מראש (לא תינתן הודעה נוספת).
- ג. אי השתתפות בצהרון בתקופה מסוימת אינה פוטרת מתשלום עבורו.

- ד. ההרשמה לצהרון הינה לשנת לימודים מלאה בלבד החל מ- 1/9/2022 לכל ימי פעילות הצהרון ולכל שעות פעילות הצהרון.
- ה. דמי ההשתתפות עד לסוף שנת הפעילות לפי החוק.
- ו. במקרה של הפסקת פעילות של הילד בצהרון, הביטול יהא בתוקף החל מתחילת החודש העוקב. לא ניתן לבטל באמצע החודש.

8. מחירים ותשלומים

- א. שכ"ל חודשי עומד על 985 ₪ לשבוע מלא (5 ימים בשבוע עד השעה 17:00).
- ב. התשלום יבוצע ב - 10 תשלומים.
- ג. התשלומים יבוצעו באמצעות כרטיס אשראי או 10 צ'קים. התשלום הראשון יחויב בתאריך 10.09.22 ושאר התשלומים יחויבו ב- 10 לכל חודש עוקב עד לתאריך 10.6.23 כולל.
- ד. במידה ויתקבל סמל תמ"ת לצהרוני הגנים, ניתן יהיה להגיש בקשה לסבסוד ממשרד הכלכלה.
- ה. לא יינתנו הנחות נוספות מעבר לעיל.
- ו. מחיר הצהרון כולל חוג שנתי אחד בתחום המוסיקה או הספורט (ייקבע בתחילת השנה ע"י הרשת).
- ז. בעת חתימה על הסכם זה יש לשלם 200 ₪ מקדמה שתקוזז מתשלום חודש ספטמבר 2022. המקדמה לא תוחזר במקרה של ביטול ההרשמה.
- ח. במקרה של ביטול, החל מתאריך 25/8/2022, לא יוחזר תשלום ספטמבר.
- ט. מתאריך 30.4.2023 אין ביטולים.

הנני מצהיר כי קראתי את תוכנו של ההסכם ואני מקבל את כל תנאיו ומאשר בחתימתי.

ההורים

רשת המרכזים הקהילתיים יקנעם





מתנ"ס יקנעם

מתנ"ס יקנעם - תמיד מרגישים בבית

נספח 2

אישור להוצאת ילד מהצהרון

הנני מאשר כי הוצאת הילד/ה _____ בתום פעילות הצהרון תבצע על ידי:

1. _____ טלפון: _____

2. _____ טלפון: _____

3. _____ טלפון: _____

בכל שינוי הקשור להוצאת הילד/ה יש ליצור קשר עם צוות הצהרון ורכזת הצהרון. במידה והשינוי קבוע – יש לשלוח פקס ובמייל למתנ"ס. אנו מודעים לכך כי הוצאת ילד מהצהרון תבצע על ידי אדם מבוגר.

שם ושם משפחה: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____



נספח 3

הצהרה ומידע על בריאות הילד

הורים יקרים:

נא למלא את הפרטים במדויק ולהקיף בעיגול את המידע הרלוונטי.

1. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון.
 2. לבני/בתי מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת, המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון:
 - א. רגישויות ו/או אלרגיה למזון _____ רגישות לתרופות או לגורם אחר _____
 - ב. ליקוי שמיעה _____ ליקוי ראייה _____
 - ג. התעלפויות ו/או התכווצויות _____ מגבלה או ליקוי אחר _____
 - ד. שם קופת חולים: _____ כתובת הסניף _____
- הנני מתחייבת/להודיע למתנ"ס מיידית על כל שינוי במצב הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה רפואית.

הערות: יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה / הבעיה.

_____ חתימה
_____ שם ושם משפחה
_____ ת.ז.



מתנ"ס יקנעם

מתנ"ס יקנעם - תמיד מרגישים בבית

נספח 1

טופס רישום צהרונים תשפ"ב

הילד/ה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין ז / נ ת. לידה ____ / ____ / ____

ת.ז. _____ כתובת: _____ שם הגן: _____

שם הורה 1: _____ טל' נייד _____

שם הורה 2: _____ טל' נייד _____

פרטי המשלם:

שם משפחה: _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

פרטי התשלום:

מזומן / צ'ק / כרטיס אשראי:

1. ויזה 2. ישראלכרט. 3. דיינרס. 4. מאסטר קארד / יורוקארד. 5. אמריקן אקספרס 6. אחר _____

שם בעל הכרטיס _____ מס' כרטיס _____

ת.ז. _____ תוקף הכרטיס: _____

הריני לאשר בזה חיוב הסכומים הנ"ל. חתימת בעל הכרטיס _____

אני מאשר/ת לא מאשר/ת כי בני/בתי יצולם במהלך החוגים והפעילויות ומסכים שהמתנ"ס ישתמש

בתמונות לצרכיו.

חתימה: _____

