



מינהל קהילתי גינות העיד

# צהרון מרכז תרבות העמים - תשע"ג

תאריך הרשמה: \_\_\_\_\_  
מבצע ההרשמה: \_\_\_\_\_

1. טופס פרטים אישיים  
א. פרטי משפחה:

הורים:	אמא	אבא
שם מלא		
מס' ת. זהות		
שנת לידה		
כתובת		
טלפון נייד		
טלפון עבודה		
טלפון בית		
איש קשר וטלפון למקרה חירום		
מקום עבודה וכתובת		
דוא"ל (e-mail) לקבלת מידע על הצהרון		
אחים (שמות וגילאים)		

האם אתם מעוניינים לקבל מידע נוסף במייל, אודות פעילויות של מינהל קהילתי גינות העיר? כן/לא (להקיף)

ב. פרטי הילד/ה: (יש למלא עבור כל ילד/ה בנפרד במקרה של אחים או תאומים)

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ מין: זכר / נקבה

מס' ת. זהות: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_ גיל (בספטמבר 2012): \_\_\_\_\_

שם הגן: \_\_\_\_\_ שם גננת הבוקר: \_\_\_\_\_ שנה בצהרון: 1 / 2 / 3

איסוף: מי רשאי לאסוף את הילד/ה בסוף היום? (נא לעדכן בכתב אם יש שינוי)

תאריך תחילת השתתפות בצהרון ( סמנו V באופציה הרצויה):

יום שני ה 27.8.12 בתוספת 170 ש"ח \_\_\_\_\_

יום ראשון ה 2.9.12 \_\_\_\_\_

# תשלום עבור השתתפות ב"צהרון מרכז תרבות העמים" לשנה"ל תש"ע 2012-2013

התשלום יתבצע באמצעות כרטיס אשראי / הוראת קבע- במקרה של הוראה חדשה, יש לשלם את התשלום ראשון בצ'ק (הקיפו בעיגול את האמצעי המתאים)

## תשלום בהוראת קבע:

1. אנא הקפידו על מילוי הטופס בכתב יד ברור וקריא.
2. יש למלא את החלק העליון של הוראת הקבע (פרטי בעל החשבון ופרטי החשבון).
3. בשום מקרה אין למלא את הריבוע המרכזי.
4. יש לציין התאריך ולחתום במקום המיועד.

## תשלום בכרטיס אשראי:

**סוג כרטיס:** ויזה/ישראכרט/ אמריקן אקספרס/מאסטרכרד (הקף בעיגול)  
**(אין אפשרות לשלם בכרטיס דיינרס!!)**

מס' כרטיס האשראי: \_\_\_\_\_

תוקף \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ת.ז בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_

## חתימת בעל הכרטיס:

### לתשומת לבכם:

1. תשלום עבור השתתפות בצהרון 5 ימים בשבוע ע"ס 815 ₪ לחודש.
2. במקרה של ביטול – תשומת ליבכם לסעיפים 26-29 בהסכם.
3. **טופס רישום זה מותנה בחתימה על הסכם הצהרונים.**

## ה ס כ ם

### צהרונני מינהל קהילתי גינות העיר- מרכז תרבות העמים - תשע"ג (2012-2013)

שנערך ונחתם בירושלים ביום: \_\_\_\_\_

בין: מרכז תרבות העמים, רח' עמק רפאים 12, ירושלים  
(להלן – "מרכז תרבות העמים" או "המרכז")

לבין:

הורה ב'	הורה א'	
		שם פרטי
		שם משפחה
		מספר ת.ז.
		מס' טלפון בית
		מס' טלפון עבודה
		מס' טלפון נייד

(להלן - "ההורים")

הואיל וההורים מעוניינים לשלוח את בנם / בתם \_\_\_\_\_ לצהרון אשר יופעל בשנת הלימודים תשע"ג במסגרת צהרונני המינהל- מרכז תרבות העמים בירושלים (להלן – "הצהרון"); והואיל והצדדים מבקשים להסדיר את יחסייהם בקשר לכך בהסכם זה; לפיכך הותנה והוסכם בין שני הצדדים כדלקמן:

**מובהר בזה כי פעילות הצהרון כפופה להנחיות שתתקבלנה מעת לעת מעיריית ירושלים ו/או מהחברה למתנ"סים ו/או מכל גורם מוסמך אחר ועל כן ייתכנו שינויים בחוזה זה.**

1. מרכז תרבות העמים מקבל על עצמו בזה להפעיל את הצהרון, בכפוף לכל דין, ולעמוד בדרישות השונות של עיריית ירושלים והחברה למתנ"סים בקשר לכך. הצהרון יופעל בידי צוות קבוע שיכלול מובילת צהרון ומדריכת צהרון. מרכז תרבות העמים ידאג למילוי מקום, על חשבוננו, לפי הצורך.
2. מרכז תרבות העמים יחל את פעילותו ביום שני ה 27.8.12.
3. בהתאם להנחיות מנח"י - עיריית ירושלים, לא תתאפשר פתיחת צהרון לקבוצה של מתחת ל-18 ילדים. על כן והיה ולא יירשמו שמונה עשר ילדים עד ליום ה 15.8.12, לא ייפתח צהרון באותו הגן

- והודעה על כך תימסר להורים. במידה וכן ייפתח צהרון ולא יהיו 18 ילדים למרכז יש את הזכות לסגור עד ה 15.10.12
4. מרכז תרבות העמים שומר לעצמו את הזכות לאחד צהרונים בין גנים סמוכים, במידה ומספר הנרשמים באחד מהגנים מועט ומתחת ל-18 ילדים, וזאת עד לתאריך ה 1.1.13
5. המרכז יפעיל את הצהרון החל מיום 27.8.12 ועד ליום 30.6.12. שעות פעילות הצהרון תהיינה בימים א'-ה' בין 14:00 – 16:30.
6. בכל צהרון יופעל חוג אחד ע"י מפעיל חיצוני, החוגים יחלו לאחר החגים, דהיינו ה 14.10.12.
7. הצהרון לא יפעל בערבי חג, ימי מועד, מועדים מיוחדים וימי מסיבות בגנים. לוח חופשות מפורט, יפורסם בתחילת שנת הלימודים.
8. צוות הצהרון יפעיל קייטנות בחופשות לפי לוח החופשות של משרד התמת ובתיאום עם החברה למתנ"סים בין השעות 00:00-16:00 ללא תוספת תשלום, וזאת במידה ותתקבל ההכרה מהתמ"ת.
9. למען הסר ספק, מובהר בזה כי ההרשמה לקייטנות תהיה פתוחה גם לילדי הגן אשר אינם משתתפים בצהרון במהלך השנה אך לא ניתן יהיה לרשום אליהן בני משפחה ו/או ילדים אשר אינם מבקרים בגן במשך השנה.
11. בימים בהם יום הפעילות בגנים העירוניים מסתיים מוקדם מהרגיל (בשל הכנות למסיבה וכד'), תחל פעילות הצהרון עם סיום הפעילות בגן הילדים למשך שעתיים וחצי, אולם זאת בתנאי ששטח גן הילדים יהיה פנוי. בימים בהם גן הילדים לא יהיה פנוי, לא תתקיים פעילות בצהרון.
12. על אף האמור בהסכם זה, רשאי מרכז תרבות העמים שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת מרכז תרבות העמים, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר וכדו'.
13. מרכז תרבות העמים רשאי שלא להפעיל את הצהרון ו/או קייטנות במידה ושטח הגן אינו פנוי, כגון בשיפוצים וכדו'.
14. למען הסר ספק, מובהר בזה כי ההורים לא יהיו זכאים להחזר כספי בגין הפסקת פעילות הצהרון בנסיבות המתוארות בסעיפים 6 ו/או 11-13 לעיל.
15. עם החתימה על הסכם זה, יחתמו ההורים על טופס חיוב הוראת קבע או כרטיס אשראי שיסמיך את מרכז תרבות העמים לחייב את חשבונם בכל חמישה בחודש, לרבות עדכונים ותוספות. שכר הלימוד ייפרע גם במקרה של היעדרות הילד/ה מהצהרון בשל חופשה או מחלה או מכל סיבה אחרת. המחירים הנ"ל יהיו צמודים למדד יוקר המחיה. לעניין חישוב הפרש, יהווה המדד הידוע ביום החתימה על הסכם זה "מדד בסיס".
16. יוטל קנס על פיגור בתשלום לאחר מועד החמישה בכל חודש, בסך 10% מגובה התשלום עבור אותו חודש.

17. ההורים מתחייבים לדייק באיסוף הילד מן הצהרון, לא יאוחר מהשעה 30: 16. בגין כל רבע שעה של איחור יחויבו ההורים בתשלום של 25 ש"ח.

19. האיסוף ייעשה על ידי אחד ההורים. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי מבוגר אחר יאסוף את הילד, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו מבוגר במכתב חתום על ידי שני ההורים. בכל מקרה ונסיבות, יהיה האיסוף על ידי מבוגר בלבד, אשר יאסוף את הילד מתוך תחומי הצהרון. המרכז לא יאפשר יציאת ילדים אל מחוץ לתחומי הצהרון ללא ליווי מבוגר. אין לבקש מצוות הצהרון ללוות את הילד אל מחוץ לתחומי הצהרון.

20. איסוף ילד להורים פרודים ו/או גרושים ייעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר הסדרי ראיה, אותה יש למסור למרכז מראש.

21. הצהרת בריאות: מצורף בנספח 1 דף הצהרה ומידע על בריאות הילד. חובה על ההורים למלא נספח זה.

22. ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון את הילד, אם הוא חש ברע או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת. במקרה של מחלה, כאמור, תהא חזרתו של הילד לפעילות בצהרון מותנית בקבלת אישור רפואי רשמי מהרופא המטפל, לפיו הילד כשיר לחזור לפעילות הצהרון ורשאי להיות בחברת ילדים. האחריות למשלוח הילד לצהרון, תחול במלואה על ההורים ועליהם בלבד.

23. ההורים יתייצבו בצהרון מיד עם קבלת דרישה מצוות הצהרון לאסוף את הילד, אם התברר במהלך יום הפעילות כי הוא סובל ממחלה או אינו חש בטוב. ההורים יימסרו למרכז ולצוות הצהרון פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן להשיגם במשך שעות היום, ויקפידו לעדכן את המרכז על כל שינוי בפרטים אלה. ההורים מצהירים כי ברור להם שעל פי הנחיות משרד הבריאות, חל איסור על צוות הצהרון ליתן לילד תרופות כלשהן. הוצאות שיידרש המרכז להוציא עקב צורך בטיפול חרום לילד תשולמנה במלואן על ידי ההורים.

24. מרכז תרבות העמים יהא רשאי להחליט על פי שיקול דעתם של הגורמים המקצועיים מטעמו כי הילד אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון, וזאת בשל סיבה חברתית, משמעתית, בריאותית, או כל סיבה אחרת שימצא לנכון. במקרה כאמור, יהיה המרכז רשאי להפסיק את השתתפותו של הילד בצהרון וזאת לאחר מתן התראה להורים, ארבעה עשר ימים מראש. במקרה כאמור, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת השתתפות ואילך.

25. ההשתתפות בצהרון היא למסגרת מלאה של חמישה ימים בשבוע. במקרים חריגים ניתן יהיה להגיש בקשה להשתתפות חלקית בצהרון, זאת בתיאום מראש עם רכזת הגיל הרך של המרכז. מובהר בזה כי לא תתאפשר השתתפות למסגרת של פחות מארבעה ימים בשבוע. עוד מובהר בזה כי במקרה של קביעת מסגרת חלקית ימי ההשתתפות יהיו קבועים מראש. לא ניתן יהיה לשנותם אלא בתיאום מראש עם רכזת הגיל הרך, ובכל מקרה לא יותר מפעמיים במהלך שנת הלימודים.

26. במקרה של ביטול ההרשמה לצהרון, שיעשה במהלך חודש ספטמבר – יחויבו ההורים בתשלום דמי השתתפות בצהרון בעבור התקופה בה שהה הילד בצהרון עד לביטול ההרשמה.
27. במקרה של הפסקת השתתפות בצהרון מיוזמת ההורים, החל מיום 30.10.12 עד ליום 1.1.13, יחויבו ההורים בתשלום דמי השתתפות עבור התקופה המלאה שעד ליום 30.12.12.
28. במקרה של הפסקת השתתפות בצהרון מיוזמת ההורים, החל מיום ה 1.1.13 ואילך, יחויבו ההורים בתשלום דמי ההשתתפות עבור כל השנה. (למעט מקרים חריגים שידונו בוועדת ההנחות).
29. הודעה על הפסקת השתתפות בצהרון תימסר בכתב על ידי ההורים למרכז תרבות העמים, לכל היותר עד העשרים בחודש השוטף שלפני החודש בו מתכננים ההורים להפסיק את השתתפות הילד בצהרון. (לדוגמא: במקרה של כוונה להפסיק את השתתפות הילד בחודש ינואר, תימסר הודעה על כך עד ליום 20 בדצמבר).
30. גם בשנת תשע"ג יפעל המינהל הקהילתי לקבלת הרכה ממשרד התמ"ת.
31. לאור האמור בסעיף 30, לא יינתנו הנחות ע"י מרכז תרבות העמים. התשלום עבור הצהרון ישולם במלואו עד לקבלת הנחה מהתמ"ת למבקשי ההנחה.
32. במידה ולא תתקבל הכרה ע"י התמ"ת, המינהל ידון מחדש בנושא מתן הנחות.

#### מחירים ותשלומים

33. מחירי ההשתתפות בצהרון יהיו כדלקמן:
- א. השתתפות במסגרת מלאה של חמישה ימים – 815 ש"ח לחודש.  
 ב. המחיר אינו כולל תשלום בגין שמירה ואבטחה. הסדרי אבטחה ייבחנו יחד עם הורי התלמידים בצהרון. עלויות שמירה תחולנה בכל מקרה ונסיבות על ההורים בלבד. המחירים הנ"ל יהיו צמודים למדד יוקר המחייה. לעניין חישוב ההפרש, יהווה המדד הידוע ביום החתימה על הסכם זה "מדד בסיס". כמו כן יעודכנו המחירים בהתאם להתייקרויות כלליות במשק, אשר תשפיענה ישירות על עלות הפעלתו של הצהרון.
34. א. התשלומים יבוצעו באמצעות הוראת קבע בחשבון בנק או כרטיס אשראי בלבד, על פי הסדר תשלומים שייחתם בין הצדדים במועד החתימה על הסכם זה. התשלום הראשון, על פי הוראת קבע, ייגבה ביום 5.9.12 והתשלום האחרון ייגבה ביום 5.6.13.
- ב. מובהר למען הסר ספק כי אי עמידה בתשלום כלשהו, תגרור הפסקה מיידית של השתתפות הילד בצהרון, וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר אשר יעמוד למרכז, במקרה כאמור.

אנו מאשרים שקראנו והסכמנו לכל האמור לעיל:  
 על החתום,

שם מלא	מס' ת.ז.	חתימה



**יש למלא רק במקרה שהילד בעל מגבלות**

**נספח 2: כתב הצהרה והתחייבות לקליטה בצהרון של ילד עם מגבלות רפואיות**

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

המרכז הקהילתי

\_\_\_\_\_

א.ג.ג.,

**הנדון: כתב הצהרה והתחייבות לקליטת ילד עם מגבלות רפואיות בצהרון**

אנו הח"מ:

1. שם: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

2. שם: \_\_\_\_\_ משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

הננו ההורים והאפוסטרופסים של הילד/ה: \_\_\_\_\_  
הסובל ממגבלה רפואית: (פירוט) \_\_\_\_\_ הדורשת השגחה וטיפול  
כדלקמן: (פירוט) \_\_\_\_\_

אנו מצהירים ומתחייבים כדלהלן:

1. ילדנו/תנו סובל/ת מן המגבלות הרפואיות המפורטות מעלה והוא/היא זקוק/ה לטיפול והשגחה מעת לעת, כמפורט לעיל.
2. אנו מבקשים ומסכימים, כי חרף המגבלה הרפואית וחרף ההשגחה והטיפול הרפואיים הנדרשים מעת לעת לילדנו/תנו שהוא/היא ישתתף/תשתתף בפעילות בצהרון הנערכת על ידכם או מטעמכם.
3. אנו מתחייבים לספק לכם כל מידע רפואי או אחר רלוונטי למצבו/ה של ילדנו/תנו, ובכלל.
4. אנו מתחייבים לספק לכם, על חשבוננו, את האביזרים והאמצעים הרפואיים והאחרים הדרושים לטיפול, ברמת צוות הגן, בילדנו/תנו בקשר למגבלות שמהן הוא/היא סובל/ת, לפי הפירוט דלקמן:
5. אנו מתחייבים להמציא לכם אישור רפואי בדבר יכולתו/ה של ילדנו/תנו להשתתף בצהרון בדבר הטיפולים הנדרשים, בדבר התרופות ושאר האמצעים הרפואיים והמאכלים המותרים (או האסורים) שיש או אין לספק לילד/ה. וכן גם אישור לגבי מי יכול ומוסמך מבחינתנו להעניק לילד טיפול רפואי בשעת הצורך.
6. אנו מתחייבים להמציא לכם את מספר הטלפון ואת מספר הטלפון הנייד שלנו ושל הרופא המטפל כדי שתוכלו לפנות אלינו או אליו בשעת הצורך.
7. כל אימת שתתעורר בעיה המונעת מילדנו/תנו את המשך השתתפותו/ה בצהרון. אנו מסכימים ומתחייבים להוציא/ה בין לפרק זמן נדרש ובין לצמיתות – על פי העניין.
8. ידוע לנו שאין לכם ידע והכשרה מקצועית ורפואית כדי לספק את הצרכים והטיפולים הרפואיים שנדרשים לילדנו/תנו, פרט לפעולות שהוגדרו לעיל (שהגן ברמת צוות הצהרון ולא ברמת חובש או אדם בעל הכשרה רפואית).

9. ידוע לנו שאין באפשרותכם להבטיח טיפול והשגחה מוחלטים בקשר למגבלות הרפואיות שמהם סובל ילדנו/תנו, וממילא אנו פוטרים אתכם מכל חובה ואחריות בקשר לטיפול ולהשגחה הנובעת מן המגבלות הרפואיות, כאמור.
10. אנו מצהירים ומתחייבים כי אין ולא תהיינה לנו כל טענות, מענות או תביעות בקשר להחזקת ילדנו/תנו בצהרון ולטיפול ולהשגחה שינתנו לו/לה בצהרון בקשר למגבלות הרפואיות שלו/שלה.
11. אנו מתחייבים לשתף פעולה עם צוות הצהרון והאחראים בו, בכל הנוגע לטיפול ולהשגת ילדנו/תנו.
12. ידוע לנו כי על סמך ההצהרות וההתחייבויות דלעיל הסכמתם לאפשר לבנו/בתנו להשתתף בצהרון חרף מגבלותיו הרפואיות.

**ולראיה באנו על החתום,**

**תאריך:** \_\_\_\_\_

**האם:**

**האב:**

**מאשרים החתימות הנ"ל.**

**מזכירות/ רכזת הצהרונים**

\_\_\_\_\_  
**תאריך:** \_\_\_\_\_