

קייטנות קיץ 2019

מחזור א' - 01.07.19-18.07.19

לא כולל יום שישי - (פתיחת כל קייטנה/מסלול מותנית במספר הנרשמים)

כתובת: עמק רפאים 12 טלפון: 5664144, פקס: 5666620

א. פרטי הרשמה:

1. מסלול ספורטיבי _____ מסלול אומנות _____ מסלול בסיס _____ (סמני/ב-X)
2. צהרון כן / לא
3. בשרי / צמחוני

ב. פרטי הילד/ה:

משפחה _____ פרטי _____
 מין (סמני/בעיגול): ז / נ _____ עולה לכתה: _____
 כתובת: _____ מיקוד: _____
 טלפון בבית: _____ דוא"ל: _____
 פרטי ההורים: שם האם: _____ נייד: _____ ת.ז. _____
 שם האב: _____ נייד: _____ ת.ז. _____
 הילד/ה מבקש/ת להיות בקבוצה עם: _____

האם קיימות בעיות בריאותיות/רגישויות כלשהן? _____
 אנו מאשרים / לא מאשרים כניסה למים - יודע/ת/לא יודע/ת לשחות (סמני/בעיגול).
 אנו מאשרים / לא מאשרים השתתפות בפעילות במתקני המתנפחים (סמני/בעיגול).
 כיצד שמעתי על הקייטנה?(סמנו בעיגול): פלייר בית ספר שלי חוצות מודעה בעיתון
 קיבלתי מכתב בדואר SMS מכתב בדוא"ל אתר האינטרנט _____
 אחר: _____

ג. הצהרת ההורים:

- אנו מצהירים בזאת שהילד/ה הרשומה/ה לעיל הוא/היא ילדי/תי. ילדי/תי לומד/ת במערכת החינוך הרגילה. בריאותו/ה תקינה ואינה מגבילה או מונעת ממנו/ה פעילות גופנית המתאימה לבני גילו/ה.
- הנהלת מנהל קהילתי "גינות העיר" רשאית להפסיק השתתפות של הילד/ה בפעילות בכל עת, על פי שיקוליה, מסיבות הפרת משמעת, סיבות בריאותיות וכו'.
- אנו ממנים את הנהלת מנהל קהילתי "גינות העיר" לפעול כהבנתה במקרי חירום.
- הנני מאשר/ת פרסום של תמונות מהקייטנה בהם מופיע בני/בתי באתר המנהל ואו בפייסבוק.
- עלות הקייטנות: מסלול בסיס: 670 ש"ח ליום קצר (עד 13:00). מסלול ספורט/אומנות: 1,700 ש"ח ליום קצר (עד 13:00), תוספת 500 ש"ח צהרון (עד 15:30).
- בהרשמה מוקדמת במסלולי ספורט ואומנות, עד ה-16/6, הנחה של 50 ש"ח.
- המבטלים עד תאריך ה-20.6.19 יקבלו את מלוא הסכום בניכוי דמי ההרשמה (150 ש"ח).
- המבטלים החל מ-21.6.19 ועד 30.6.19 יחויבו בשליש ממחיר הקייטנות.
- המבטלים במהלך השבוע הראשון לקייטנה (5.7-1.7) יחויבו בשליש ממחיר הקייטנה בתוספת דמי הרישום.
- אין החזר כספי על ביטולים שיתקבלו החל מיום 06.7.19!
- ביטולים יתקבלו אך ורק לאחר שהוגשו **בכתב** במשרד מנהל קהילתי גינות העיר, (בית יהודית - עמק רפאים 12).
- המינהל רשאי שלא להפעיל קייטנה בשל כוח עליון, (אסונות טבע, מלחמה וכדו'), במקרים כאמור לעיל, לא יינתן החזר כספי.

תאריך: _____ חתימת ההורים: _____

סכום לתשלום: ש' _____ / אופן התשלום: ויזה / ישראל כרטיס / ה.ק (לבעלי ה.ק במרכז בלבד) / מזומן / צ'ק

אחוז ההנחה*: ש' _____ מס' כרטיס האשראי: _____

סה"כ לתשלום: ש' _____ שם בעל הכרטיס: _____ תוקף: _____ / _____
תשלום: אחד / שניים ת.ז בעל הכרטיס: _____