

חוזה צהרונני המינהלים הקהילתיים לשנה"ל תשפ"ד 2023-2024

כל החוזה, תנאיו והסכומים הנקובים בו כפופים לשינויים ולהחלטות כפי שיקבעו על ידי עיריית ירושלים, החברה למתנ"סים, המרכזים הקהילתיים בירושלים, משרד החינוך ו/או כל רגולטור אחר, בנוגע לאופן ההפעלה ותנאי התוכנית של הצהרונים בעיר ירושלים. המינהל כפוף להחלטות אלו ויפעל בהתאם להם. על כן ייתכנו שינויים בצורת הפעלת הפרויקט ובתימחור כפי שעולה מחוזה זה.

הסכם השתתפות בצהרון _____ שנערך ונחתם בתאריך: _____
בין המינהל הקהילתי _____ (להלן המינהל)
לבין:

1. _____ ת"ז _____
 2. _____ ת"ז _____
- הורי הילד/ה _____ ת"ז _____ (להלן "הילד")
מרחוב _____ טלפון _____ (להלן "ההורים")
הורים גרושים מתבקשים לציין מצב משפחתי לצורך שיתוף פעולה ועמידה בהסדרי ראייה.

הואיל והמינהל עתיד להפעיל, בשנת הלימודים תשפ"ד 2023-2024 צהרון בגן (להלן הצהרון) וזאת בכפוף להוראות ולנהלים המחייבים של החברה למתנ"סים, העירייה ומשרד החינוך, והואיל וההורים מעוניינים לשלוח את ילדם לצהרון זה, ולהתקשר לשם כך עם המינהל בהסכם, והואיל והפעלתו של הצהרון כאמור מותנית במספר מינימום של 20 נרשמים, על פי הנחיות עיריית ירושלים והנהלת תכנית ניצנים, כאמור בהסכם זה,

לפיכך, הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. מיקום ומועדי פעילות

- א. פעילות הצהרונים תתקיים בין התאריכים 01.09.2023-30.06.2024. ככלל, יופעל הצהרון על ידי צוות מוסמך של המינהל הקהילתי, אולם אין בכך כדי למנוע מן המינהל להפעיל את הצהרון באמצעות ממלאי מקום, אם יהיה צורך בכך. כמו כן, כל תגבור כוח אדם שיעשה על דעת המנהל הקהילתי הוא זמני ולא קבוע.
- ב. שעות הפעילות בצהרון תהיינה מהשעה 14:00 ועד השעה 16:30. (פרט לצהרונים בחינוך המיוחד ומזרח העיר בהם הצהרונים יפעלו בין השעות 14:00-16:00).
- ג. האמור בסעיפים קטנים (א) ו-(ב) לעיל לא יחול בערבי חג, ימי מועד, מועדים מיוחדים וימי מסיבות בגנים. סדר הפעילות לגבי ימים אלה יימסר מראש במהלך השנה על ידי המינהל הקהילתי.
- ד. פעמיים במהלך השנה תיתכן סיום הפעילות בגן מוקדם, עקב התארגנות גנות הבוקר למסיבה, לא יופעל הצהרון כלל למעט אם יימצא פתרון חלופי.
- ה. מובהר בזאת כי פתיחת המסגרות מותנית במינימום של 20 נרשמים (8 נרשמים בחינוך המיוחד). באם מספר הילדים הרשומים, לאחר סיום ההרשמה, יפחת מהמינימום הנדרש, יהא המינהל הקהילתי רשאי שלא להפעיל צהרון במסגרת, או לפתוח את פעילות הצהרון באיחוד עם צהרונים בגנים הסמוכים. בהודעה של שבועיים מראש, מבלי שלהורים תעמוד זכות לתביעה או לקבלת פיצוי כלשהו.
- ו. המינהל הקהילתי אינו מתחייב מראש לפעול בכיתה / גן ספציפי.
- ז. ההשתתפות בצהרון היא למסגרת מלאה של חמישה ימים בשבוע
- ח. להורה ידוע, כי המינהל הקהילתי רשאי לערוך שינויים במבנה הקבוצות ע"י איחוד / או פיצול קבוצות קיימות, בהתאם למספר הילדים הנרשמים לצהרון / לקייטנה, ו/או על פי החלטות של המנהלים

הקהילתיים, עיריית ירושלים וארגון ההורים הירושלמי. להורים לא תהיה טענה או תביעה על איחוד או פיצול גנים.

2. פעילות בחופשות משרד החינוך

המינהל הקהילתי יפעיל מסגרות צהרונות במתכונת "ניצנים בחופשות" בין השעות 16:00-30:00, לפי לוח החופשות שיקבע ע"י ועדת ההיגוי העירונית, הניתן לשינויים בהתאם להחלטת עיריית ירושלים וועד ההורים העירוני. המינהל הקהילתי מתחייב להודיע על כל שינוי בלוח החופשות עד שבוע לפני מועד החופשה. להורים לא תעמוד זכות לתביעה או לקבלת פיצוי כלשהו.

3. פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת המינהל הקהילתי

- א. המינהל הקהילתי יהיה רשאי שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטתו, כגון: הוראות והנחיות העירייה/ החברה למתנ"סים/ משרד החינוך/ משרד הבריאות או כל רגולטור אחר להפסיק או להשעות הפעילות בשל- מלחמה, פגעי מזג אוויר, שביתה, משבר בריאותי וכד'. במקרים אלו, לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון. החלטות באשר להפעלת הצהרון יהיו בהתאם למדיניות משרד החינוך בעניין הפעלה של מסגרות חינוך פורמליות של גני ילדים ובתאום עם עיריית ירושלים.
- ב. מובהר כי פעילותו של הצהרון מותנית בכך שהעירייה תעמיד לרשות המינהל את התקציבים המתחייבים וכן את השטח הדרוש לשם הפעלת הצהרון. המינהל הקהילתי לא יהיה אחראי כלפי ההורים בגין הפסקה ו/או שיבוש של הפעילות הנובעים ממעשה ו/או ממחדל של העירייה שלא יאפשרו קיום הפעילות.
- ג. הפעלת התוכנית ועלות תעריפי תשלומי ההורים מותנית באישור ובמימון משרד החינוך ו/או העירייה, ועלולים להשתנות בהתאם לשינויים שיוכתבו על ידי משרד החינוך ו/או העירייה או שיהיו תוצאה של השינויים בהשתתפות הכספית של גורמים אלה בתוכנית.

4. איסוף בתום יום פעילות:

- א. ההורים מתחייבים לאסוף את ילדם מהצהרון, לא יאוחר משעת סיום הצהרון/הקייטנה ומתחייבים לדייק. במקרה של איחור באיסוף הילד, יחויבו ההורים בתשלום של 20 ₪ לכל רבע שעה. ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים עלולים להוביל להוצאת הילד מן הצהרון, בהתאם לשיקולי ומדיניות הנהלת המינהל הקהילתי.
 - ב. האיסוף יעשה ע"י מי מההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, בכתב, בטופס המצורף במערכת הרישום.
 - ג. לא יותר איסוף של הילד על ידי כל אדם אחר, שלא הורשה ע"י ההורים, כאמור, אלא אם כן אישר זאת באופן חד פעמי ע"י הנחייה בכתב לצוות הצהרון. לא יותר כלל איסוף ע"י מי שאינו עונה לדרישות החוק לעניין זה.
 - ד. לא יותר איסוף ילדים מגני הילדים ע"י אח/ות או כל ילד אחר מתחת לגיל 12.
- איסוף ילד להורים פרודים או גרושים ייעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר סדרי ראייה, אותה יש למסור למינהל הקהילתי מראש. ללא קבלת החלטה אחרת יוכל כל הורה בנפרד לאסוף את הילד מהצהרון/הקייטנה.

5. נושאים חינוכיים – פדגוגיים ושמירה על אקלים מיטבי:

- א. בצהרונים ניצנים מדיניות "אפס סובלנות לאלימות" - במקרה שילד/ה מסכן את עצמו ו/או את חבריו לצהרון, יקראו הוריו באופן מידי לאסוף אותו, ועליהם להגיע בטווח חצי השעה הקרובה.

ב. במקרה שהתנהגות מסוג זה תחזור על עצמה, רשאי המינהל בתיאום עם עיריית ירושלים להשעות את הילד/ה מפעילות הצהרון לזמן קצוב.

- ג. ידוע להורה כי המינהל הקהילתי בשיתוף עיריית ירושלים יהיו רשאים להחליט כי ילד אינו יכול להשתתף במסגרת הצהרון בשל בעיה בריאותית או התנהגותית, על פי שיקול דעת מקצועי של הצוות החינוכי, מינהלת הצהרונים, ומנכ"ל המינהל הקהילתי, תוך היוועצות עם כלל הגורמים המוסמכים בעירייה ובמשרד החינוך.
- ד. המינהל הקהילתי יהיה רשאי להפסיק את השתתפותו של ילד בצהרון, וזאת לאחר מתן התראה להורים. במקרה כאמור, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת ההשתתפות ואילך.
- ה. ההורה מאשר לצוות הבוקר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר, שבו היה מעורב ילדו (חוס, חבלה וכד').
- ו. ההורה מאשר העברת מידע מצוות הבוקר (גננת וסייעת, יועץ מקצועי) במידה ויש קושי מסוים, כדי להבין ולבחור דרכי התמודדות.

6. הזנה והעשרה:

- א. במסגרת פעילות הצהרון תוגש לילדים ארוחת צהריים חמה על פי תפריט מגוון המותאם לילדים. החברה המספקת מזון לצהרונים הינה חברה הפועלת באישור משרד הבריאות, ובפיקוח משרד החינוך, עם תעודות כשרות. בימי פעילות קייטנה, לא תוגש ארוחת בוקר.
- ב. במסגרת פעילות הצהרון יינתן לפחות חוג העשרה אחד, פעם בשבוע, לכל קבוצה. תחום ונושא החוג ייקבעו מעת לעת בתיאום בין המפעיל למינהל הקהילתי ולמנכ"ל.

7. הצהרת בריאות:

- א. ההורים מצהירים בזה כי בריאות ילדם תקינה ואין מניעה או מגבלה רפואית, העשויה למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון.
- ב. ההורים ימסרו לצוות המינהל הקהילתי, מראש, מידע מלא על בריאות ילדם, לרבות ציון רגישויות, אלרגיות, מגבלות, בעיות, מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רופא שהילד יכול להשתתף בצהרון ופירוט הטיפול הנדרש במקרה של הופעת סימפטומים רפואיים. מסירת מידע מדויק, כאמור, מהווה תנאי לקבלת הילד לצהרון.
- ג. ההורים מתחייבים לחתום על הצהרת בריאות (מצ"ב בנספח). במידה וקיימות מגבלות רפואיות, ההורים והרופא המטפל יחתמו על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בצהרון (מצ"ב בנספח).
- ד. ההורים מתחייבים לא לשלוח את הילד ביום שהוא חולה עם חום מעל 38 מעלות צלסיוס ו/או שלשולים ו/או הקאות ו/או דלקות עיניים, מחלת ילדים, פריחה או כל מחלה אחרת. ילד שחלה בזמן שהותו בצהרון, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהצהרון בסמוך ככל האפשר לקבלת ההודעה הטלפונית. במידה וההורה לא יכול להגיע תוך שעה מרגע הקריאה עליו לדאוג למי מטעמו שיאסוף את הילד מהצהרון.
- ה. ילד יוכל לשוב למסגרת רק לאחר 24 שעות בבית מתום יום הלימודים הקודם, ללא הופעת סימפטומים של המחלה. יש להביא אישור רופא לאחר היעדרות בת ארבעה ימים.
- ו. על פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות הצהרון לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול או כל מוריד חום אחר.
- ז. כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפולי עזר סיוע (סייעת צמודה/ סייעת לא צמודה) או טיפול חירום לילד/ה החולה בצהרון יחולו על ההורים.

ח. מובהר ומוסכם כי האחריות מכל מין ו/או סוג כלשהיא במשלוח ילד/ה חולה ו/או שאינו מרגיש טוב חלה על ההורים בלבד.

8. ילדי שילוב :

במקרה וילדכם עבר ועדה והוכר כזכאי לסל שילוב, נבקשכם למלא את נספח 4 -
הצהרת רישום לצהרון ניצנים ובקשה להמשך ליווי של סיוע לתלמיד/ה חינוך מיוחד
הלומד/ת בחינוך הרגיל.

לתשומת ליבכם – משרד החינוך אינו מעביר מידע לתוכנית הצהרונים אודות סל השילוב שאושר לילדכם, אלא באישורכם. לאור זאת יש לעדכן את המינהל הקהילתי בעת הרישום בהיקף סל השילוב שילדכם זכאי לו, ואנו נפנה למשרד החינוך לבדוק את זכאותו לסייעת שילוב. במידה ותמצא זכאות, נבקשכם להיות שותפים לאיתור סייעת מתאימה והנחייתת בהתאם לצורכי הילד. חוסר שיתוף פעולה מצידכם יקשה על התאמת והדרכת הסייעת.

9. תנאי תשלום:

עבור השתתפות ילדנו בצהרון המופעל על ידי המינהל הקהילתי _____, הננו מתחייבים לשלם מדי חודש בחודשו, החל מחודש ההרשמה ועד לחודש ביטול ההרשמה ו/או סיום התוכנית ו/או ביטול התוכנית, שכר לימוד כפי שייקבע על ידי משרד החינוך ו/או העירייה. התשלום יעשה ב- 10 תשלומים שווים כל אחד. שכר הלימוד הינו שנתי ושולם לפקודת מינהל קהילתי _____. ההורים מתחייבים בזאת שלא לבטל את הוראת הקבע עד לתשלום מלוא סכום שכר הלימוד.

- א. ידוע לנו כי כל רישום לצהרון לאחר חודש ספטמבר יחייב אותנו בתשלום חודש נוסף, חד פעמי, עבור התוכנית התוספתית המגולמת בתשלום החודשי כגון ימי הקייטנה.**
- ב. בכל מקרה של פיגור בתשלום סכום כלשהוא עפ"י כתב ההתחייבות לבקשה זו, יישא הסכום בפיגור הפרשי הצמדה וריבית חודשיים בשיעור הריבית המרבית הנהוגה בבנק בו מתנהל חשבון המינהל הקהילתי וזאת מבלי לגרוע מיתר סעדי המינהל הקהילתי ע"פ כל דין.
- ג. נוסף לאמור לעיל, יחויבו ההורים בתשלום כל הוצאות המינהל הקהילתי שיוצאו בקשר עם ביטול הוראת הקבע, כולל שכ"ט עו"ד.
- ד. הייתה גבייתו של תשלום כלשהוא המגיע למינהל הקהילתי כרוכה בנקיטת הליכים משפטיים, יחויבו ההורים לשאת גם בתשלום הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, כפי שיפסקו.
- ה. המינהל הקהילתי יהא רשאי לגבות את כל התשלומים המגיעים לו בהתאם לכתב ההתחייבות בבקשה זו, לרבות הפרשי הצמדה, הריבית וההוצאות באמצעות הוראת הקבע.
- ו. המינהל הקהילתי יהא רשאי להפסיק ביקורו של ילד בצהרון בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהו, על פי כתב ההתחייבות לבקשה זו וזאת לאחר מתן התראה בכתב של חמישה ימים מראש.
- ז. מחיר הצהרון, בעת הרישום, הינו 335 ₪ לחודש, המחיר יעודכן עם קבלת הקריטריונים של משרד החינוך, עיריית ירושלים וועד ההורים העירוני ויותאם רטרואקטיבית.
- רישום לאחר התאריך 31.7.2022, מצריך תוספת תשלום בסך של 100 ₪.

10. תנאי ביטול

המעוניינים לבטל את ההתקשרות בחוזה זה, נדרשים לשלוח הודעת ביטול בדוא"ל למזכירות המינהל הקהילתי ולוודא קבלת הדוא"ל.

ביטולים עד לתחילת שנת הלימודים -

ניתן לבטל את העסקה תוך 14 ימים מיום עשיית ההסכם ועד 14 ימים, שאינם ימי מנוחה, לפני מועד תחילת השירות.

שיעור דמי הביטול: 5% מערך העסקה או 100 ש"ח, הנמוך מבניהם.

ביטולים לאחר תחילת שנת הלימודים –

- א. בקשות ביטול שתוגשנה במהלך שנה"ל עד 21.3.24 ועד בכלל, תחויבנה בתשלום אותו החודש ובלבד שהוגשו עד ה 20 (כולל) לאותו החודש, והילד יהיה רשאי להמשיך השתתפותו עד לסוף אותו החודש.
- ב. בקשות ביטול שתוגשנה לאחר ה 20 לחודש, יחויבו בתשלום של חודש נוסף לחודש שבו הוגשה הבקשה.
- ג. **במקרה של הפסקת ההשתתפות בצהרון לאחר חג הפורים בתאריך 22.3.23 יחויבו ההורים בתשלום 50% דמי השתתפות. לאחר חג הפסח בתאריך 1.5.23 לא ניתן לבטל השתתפות בצהרון.**
- ד. למרות האמור לעיל, לכל הורה שמורה הזכות לחודש ניסיון, בחודש הראשון לקבלת הילד, אם החליטו ההורים להפסיק את ביקור הילד בצהרון, יהיו זכאים ההורים לקבל חזרה את יתרת התשלומים למעט התשלום המלא עבור חודש זה.

11. שמירה ואבטחה

- א. המינהל הקהילתי אינו אחראי ישירות ו/או בעקיפין לשמירה ואבטחה במסגרות הגנים, ואינו משתתף בצורה כלשהי בתקציב הוצאות השמירה והאבטחה.
 - ב. במידה ויוחלט ע"י ההורים להציב שומר בשער, עליו לעמוד בקריטריונים של מאבטח מוסדות חינוך.
- יובהר כי כל החלטה עתידית על הצבת שמירה נוספת בצהרונים, אינה כלולה בתשלומי ההורים כמפורט בהסכם זה והחלטה לגביהם תתקבל בנפרד, וכך גם לגבי העלויות.

הננו מצהירים כי קראנו את יתר סעיפי הסכם זה, הוראותיו ברורות לנו, ואנו מתחייבים לקיימו על כל

סעיפיו

ולראיה באנו על החתום,

חתימת ההורה

חתימת ההורה

תאריך:

נספחים:

1. טופס רישום ילד לצהרון
2. טופס הוצאת ילדים מהצהרון
3. הצהרת הורים לילד/ה אלרגיים
4. הצהרת רישום לצהרון ניצנים ובקשה להמשך ליווי של סיוע לתלמיד/ה חינוך מיוחד

הלומד/ת בחינוך הרגיל

טופס רישום ילד לצהרון

פרטים לגבי הילד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מין: ז / נ
תאריך לידה: _____ מס' ת.ז.: _____
כתובת בבית: _____
טלפון בבית: _____ שם הגן: _____

<u>פרטים</u>	<u>הורה</u>	<u>הורה</u>
שם מלא		
מעמד אישי נ/ג/א/ר		
כתובת EMAIL		
מקום עבודה		
טלפון בעבודה		
טלפון נייד		
מספר ת.ז.		

פרטים לגבי ההורים:

הורים גרושים מתבקשים להעביר לרכזת הצהרונים במינהל עותק מהחלטת בימה"ש בדבר הסדרי ראייה לצורך שיתוף פעולה ועמידה בהסדרי ראייה.

- האם אתם מאשרים קבלת הודעות בדואר אלקטרוני? כן / לא
- האם אתם מאשרים קבלת הודעות SMS? כן / לא

אמצעי תשלום:

ישנה אפשרות תשלום דרך כרטיס אשראי / דרך הוראת קבע.

הריני לאשר את התשלום לפי הפירוט הבא:

1. סוג כרטיס אשראי: _____ מספר כרטיס: _____
בתוקף: _____ שם בעל הכרטיס: _____
2. דרך הוראת קבע הקיימת כבר במערכת המינהל הקהילתי
3. בנק: _____ סניף: _____ חשבון: _____

במידה ואין ברשותי הוראת קבע – אצרף בזאת טופס הוראת קבע חדש.

נספח 1 - טופס הוצאת ילדים מהצהרון

1. בני/בתי יוצא/ת בליווי אדם מבוגר בלבד מטעם המשפחה. (מעל גיל 12)

2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בני/בתי מהצהרון:

שם פרטי	שם משפחה	קרבה	נייד

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

ולראיה באנו על החתום:

חתימת ההורה

חתימת ההורה

צילום ילדים במסגרות

אני מאשר/ת / לא מאשר/ת (יש להקיף בעיגול) פרסום תמונות בהן מופיע בני/ביתי במסגרת פעילות הצהרון, באתר האינטרנט של המינהל הקהילתי, ו/או בחומרי שיווק של מסגרות הגיל הרך, בפייסבוק ו/או בכל מדיה פרסומית אחרת, וידוע לי כי לא אחיה זכאי לכל תמורה בכסף או שווה כסף בקשר לכך.

חתימה: _____ תאריך: _____

אישור פינוי לקבלת טיפול רפואי

אני מאשר/ת / לא מאשר/ת (יש להקיף בעיגול) פינוי של ילדי לקבלת טיפול רפואי דחוף במידת הצורך או לפי בקשתי. אני יודעת/ת כי אשא בעלויות הטיפול והפינוי.

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח 2 - טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם לצהרון

שם הצהרון: _____ גננת בוקר/כתובת הגן: _____

אל: רכזת הצהרונים במינהל הקהילתי

מאת: הורי התלמיד/ה _____
השם הפרטי _____ מס' ת"ז _____

תאריך הלידה: _____ המין: ז/נ

הכתובת: _____

כתובת הדוא"ל: _____

ארץ הלידה: _____ שנת העלייה: _____ מס' הילדים במשפחה _____

שם האב: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

שם האב: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות הנכונה):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת במסגרת הצהרון ומטעמה.
2. יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות במסגרת הצהרון ומטעמה כדלקמן:

- פעילות גופנית

- טיולים

- פעילות אחרת: _____

תיאור המגבלה: _____

לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי: _____

לתקופה: _____

3. יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר, מחלה ממארת רגישות, התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה. וכד''). לא/כן. פרט: _____

4. בני/בתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן. פרט: _____

5. בני/בתי סובל/ת מרגישות/אלרגיה לתרופות או למזון : לא/כן. פרט: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/הרגישות לתרופה או למזון ומהותה.

האישור ניתן על ידי: _____ לתקופה: _____

השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:

6. אני מתחייב/ת להודיע למינהל הקהילתי על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

הנני מתחייב/ת להודיע למינהל מיידית על כל בעיה ו/או מגבלה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה.

בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית, הנני מתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד על מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.

בדיקת חום לצוות הצהרון:

הנני מאשר/ת לצוות הצהרון לבדוק חום לילד שלי במד חום דיגיטלי.

7. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות בכל הקשור למצב הבריאות של בני/בתי.

8. להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע את המינהל על אודותיו:

הערות:

- יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה והבעיה.
- חל איסור על עובדות המעון לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול.

שם: _____ ת.ז: _____

חתימה: _____ תאריך: _____

נספח 3 - הצהרת הורים לילד/ה אלרגיים

לכבוד

המרכז הקהילתי _____

א.ג.נ.,

הנדון: כתב הצהרה והתחייבות - ילד עם מגבלות אלרגיות בצהרון

אנו הח"מ:

1. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

2. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

הננו הורי ואפוסטרופסים של הילד/ה: _____

הסובל ממגבלה אלרגית:

(פירוט המגבלה)

התסמינים של האלרגיה:

(פירוט התסמינים)

הדורשת השגחה וטיפול כדלקמן:

(פירוט ההשגחה והטיפול)

מצהירים ומתחייבים כדלהלן:

1. ילדנו/תנו סובל/ת מן המגבלה/ות האלרגית/ות המפורטת/ות מעלה והוא/היא זקוק/ה לטיפול והשגחה מעת לעת, כמפורט לעיל.

2. הננו מתחייבים לדווח למינהל באמצעות מייל / טלפון על האלרגיה ממנה סובל ילדנו/תנו, ולהמציא מיד בסמוך לרישום ולא יאוחר מ – 7 ימים ממועד החתימה מסמך רפואי מהאלרגולוג המטפל, שבו תתואר האלרגיה שהתלמיד סובל ממנה.

במסמך יפורטו המזונות והחומרים שהילד אלרגי אליהם, התסמינים והטיפול הרפואי הנדרש לצורך מתן עזרה ראשונה לילד במקרה של חשיפה.

3. **אנו מתחייבים להעביר העתק המסמך לאחראית על פרויקט ההזנה בעיריית ירושלים, לצורך אישור מנה ללא אלרגנים. כמו כן נעביר כל מסמך נוסף שיידרש לתהליך אישור המנה.**
ידוע לנו שעד קבלת האישור ילדנו / ילדתנו אינו/ה רשאי לקבל הזנה במסגרת הצהרון.

4. **באחריותנו לאשר את הרכב המזון. ידוע לנו כי ככל שלא נאשר את הרכב המזון, נוכל לספק לילדינו את המזון המותאם באופן עצמאי ובהתאם יקוּז מהתשלום החלק היחסי.**

5. **אנו מבקשים ומסכימים, כי חרף המגבלה האלרגנית וחרף ההשגחה והטיפול הרפואיים הנדרשים מעת לעת לילדנו/תנו שהוא/היא ישתתף/תשתתף בפעילות בהזנה הנערכת על ידכם או מטעמכם.**

6. **אנו מתחייבים לספק לכם, על חשבוננו, את האביזרים והאמצעים הרפואיים והאחרים הדרושים לטיפול, ברמת צוות הגן, בילדנו/תנו בקשר למגבלות האלרגניות שמהן הוא/היא סובלת, לפי הפירוט דלקמן:**

(לפרט האמצעים הנדרשים)

7. **כמו כן הננו מתחייבים להפקיד במתקן שבו הצהרון מתקיים מזרק בר-תוקף בקופסת התרופות לשעת חירום, תוך ציון שמו של התלמיד ופרטיו וכן תצלום של כרטיס קופת החולים שהוא מבוטח בה. מזרק נוסף, ועליו שם, יימצא בתיקו האישי של התלמיד. ידוע לנו שבאחריותנו להחליף את המזרק כאשר תמה תקופת התוקף של המזרק.**

8. **אנו מתחייבים להמציא לכם את מספר הטלפון והפלאפון שלנו ושל הרופא המטפל כדי שתוכלו לפנות אלינו או אליו בשעת הצורך.**

9. **באחריותנו ליידע את כל הורי מסגרת הצהרון לקראת פתיחת שנת הלימודים, וכן באסיפת ההורים הראשונה, על המגבלות התזונתיות החלות על תלמידי הכיתה והמסגרת, וכן על האיסור להכניס את האלרגן למרחבי השהייה שיוגדרו או לכל מתחם גן הילדים או הצהרון. היידוע ייעשה בתיאום עם התלמיד הסובל מאלרגיה ואיתנו.**

10. **ידוע לנו כי מצב של אלרגיה למזון מסכנת חיים נכלל בתבחינים המאפשרים קבלת סיוע ממוקד הוועדה הבין משרדית להעסקת מלווה אישית (סייעת רפואית) בחינוך הרגיל. אנו מתחייבים להמציא לכם אישור רפואי בדבר יכולתו/ה של ילדנו/תנו**

להשתתף בצהרון וכן, ובמיוחד אישור רפואי המפרט אם הילד/ה נזקק/ת למלווה צמוד בצהרון או שהוא יכול לשהות בצהרון ללא מלווה.

11. בכך, אנו מייפים את כוחו של צוות הצהרון להעניק לילד את הטיפול המצוין במסמך הרפואי בכל מקרה שבו יפתח הילד תגובה אלרגית. אנו מתחייבים לשתף פעולה עם צוות הצהרון והאחראים עליו, בכל הנוגע לטיפול ולהשגחה על ילדנו/תנו. כל זאת מבלי שתהיה בכך משום הטלת חובה או אחריות על המינהל.
12. ידוע לנו כי על סמך ההצהרות וההתחייבויות דלעיל הסכמתם לאפשר לבנו/בתנו להשתתף בצהרון חרף מגבלותיו הרפואיות.

ולראיה באנו על החתום,

הורה

הורה

תאריך: _____

מאשרים החתימות הנ"ל.

נציג המתנ"ס

תאריך

נספח 6א

תאריך: _____

**נספח 4 - הצהרת רישום לצהרון ניצנים ובקשה להמשך ליווי של סיוע
לתלמיד/ה חינוך מיוחד הלומד/ת בחינוך הרגיל**

הריני להצהיר כי בני / בתי שם: _____ ת.ז. _____ .
הלומד/ת בבית ספר / גן _____ סמל מוסד _____

1. ילדי הנ"ל נרשם/ה לתוכנית הצהרונים הלאומית של משרד החינוך – תוכנית ניצנים ,
ושולמה עבורו השתתפות הורים בתוכנית .

2. אני מבקש/ת לקבל סיוע גם בשעות הפעילות של תוכנית ניצנים, מתום יום הלימודים
ועד השעה 16:00

3. מס' שעות הסיוע של הסייעת שבני /בתי מקבל בשבוע לימודים בבוקר הוא. _____ :
*יש לצרף צילום של אישור תשלום לצהרון .

בברכה,

שם ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה _____ :

שם ההורה: _____ ת.ז. _____ חתימה _____ :

*במידה וההורים הנם גרושים/ פרודים – נדרשת חתימת שני ההורים, אחרת ניתן להסתפק
בחתימת אחד ההורים .

חתימת נציג הרשות: _____ תפקידו: _____

מנהל/ת ניצנים ברשות או מנהל/ת אגף חינוך

חותמת הרשות _____ :

משרד החינוך - רח' דבורה הנביאה 2, ירושלים 91911, טל': 3931772-073 פקס: 3931771-07