

גן פטל

טופס הרשמה לשנת תשפ"ז (2026-2027)

שם פרטי של הילד:	שם משפחה:
יש לסמן: זכר / נקבה	ת.ז.:
תאריך לידה:	גיל בספטמבר 2026:
טלפון עיקרי:	<u>תאריך מילוי הטופס:</u>
כתובת מגורים:	שכונה:
שם ההורה:	שם ההורה:
ת.ז.:	ת.ז.:
טלפון נייד:	טלפון נייד:
מייל:	מייל:
עיסוק:	עיסוק:
האם ילדך ממשיך במערכת, או שיש/היה לכם ילד נוסף במערכת גני גינות העיר?	
באיזו מסגרת לומד ילדך השנה?	
מצב בריאותי של הילד:	
תרופות שניטלות באופן קבוע:	
רגישות למזון / תרופות או אלרגיות:	
קופ"ח: _____	
הערות / הארות מיוחדות שברצונך לציין	
שמות האחים וגילאים:	

בקשה להרשמה לגן פטל - מידע כללי

- ❖ עדיפות בקבלה לגן ניתנת לילדים המעוניינים בהרשמה שנה שנייה, לבוגרי הגנים, תושבי שכונות "גינות העיר", ולאחים של ילדי הגנים בהווה ובעבר.
- ❖ תשלום דמי רישום לגן אינם מבטיחים קבלה לגן. הודעה תינתן להורים לאחר החלטת ועדת הקבלה.

פרטי תשלום והרשמה:

1. הורים לילדים ממשיכים- ישיבו את החוזה החתום בצרף דמי רישום בסך 150 ₪ ותשלום מקדמה של 800 ₪ עד ה-12.1.2026 ובכך יבטיחו את מקומם בגן.
2. הורים לילדים חדשים- ישיבו את החוזה חתום בצרף דמי רישום בסך 250 ₪, זאת לא יאוחר מה-30.1.2026. הודעה תישלח להורים בדבר קבלה או אי קבלה לגן.
3. תשלום דמי רישום לא יוחזר במידה והילד/ה לא התקבל/ה לגן או במקרה של ביטול.
4. במידה וועדת הקבלה הודיעה על קבלת הילד/ה לגן, על מנת להשלים את תהליך ההרשמה יש להעביר למינהל הקהילתי חוזה מלא וחתום ע"י ההורים בצרף תשלום דמי מקדמה.
5. תשלום דמי המקדמה והחזרת החוזה החתום מהווים הרשמה לגן. בהעדר אחד מהם או שניהם לא נוכל להבטיח את מקומו של הילד/ה בגן.
6. התשלום לגן הינו 3,400 ₪ לחודש.
7. הגן יפעל מה-1 בספטמבר 2026 עד ה-6 באוגוסט 2027.
8. יש להעביר הסכם זה חתום למזכירות בבית יהודית או לכתובת מייל –

harshama@ginothair.org.il

מצורף תשלום דמי רישום בסך 150 ₪ [ילדים ממשיכים] / 250 ₪ [ילדים חדשים]

במזומן / כ.א

מספר כרטיס האשראי _____

תוקף הכרטיס _____ / _____

מס' ת.ז. של בעל הכרטיס _____ (לא יתקבלו כרטיסי דינירס ודיירקט)

הריני מאשר שקראתי והבנתי את דף המידע:

חתימת ההורה _____

שם ההורה _____

תאריך _____

לשימוש המשרד

הילד/ה התקבל/ה / לא התקבל/ה / בהמתנה תאריך: _____

הסכם גן פטל תשפ"ז (2026-2027)

שנערך ונחתם בירושלים ביום: _____

בין: מינהל קהילתי גינות העיר - בית יהודית, (להלן "המינהל")

רח' עמק רפאים 12 ירושלים, ירושלים 93105

לבין: שם פרטי ומשפחה: _____ ת.ז.: _____

טלפון: _____ טלפון נוסף: _____

כתובת מגורים: _____

כתובת מייל: _____

(להלן "ההורה"/"ההורים")

הואיל וההורים הח"מ מעוניינים לשלוח את ילדם לגן במנהל הקהילתי בהתאם לגיל הילד/ה (להלן "הגן"), לפיכך הותנה והוסכם בין שני הצדדים כדלקמן:

- המנהל מקבל על עצמו בזה להפעיל ולתחזק את הגן באופן שוטף ושואף ליצירת רצף חינוכי, יציבות וקשר מיטיב בין הילדים לצוות. המנהל שומר לעצמו את הזכות לשנות את הרכבי הצוותים במידת הצורך.
- מספר הילדים בגן יעמוד על מקסימום 20 ילדים. אולם בידי המנהל הזכות לצרף ילדים, ע"פ שיקול דעתו בהתאם לרמת התפתחותו של הילד/ה.
- הגן יפעל החל מיום ה- 1 בספטמבר 2026 ויסתיים ב- 6 באוגוסט 2027 (להלן "תקופת ההסכם"), ולפי המצוין בלוח החופשות.
- הגן יפעל בימים א'-ה' בשעות 7:30 עד 16:00, וביום ו' בשעות 7:30 עד 12:00.
- יש לאסוף את הילדים כרבע שעה לפני סיום הפעילות בגן.
- בעת הגשת בקשת ההרשמה, נדרשים ההורים להשיב את החוזה החתום בצרף תשלום דמי רישום. תשלום זה לא יוחזר במידה והילד/ה לא התקבלו לגן או במקרה של ביטול.
- יש לשלם דמי מקדמה בסך 800 ₪ - עבור ילדים ממשיכים על ההורים להעביר את התשלום עד ה- 12.01.2026, עבור ילדים חדשים על ההורים להעביר את התשלום עד ה- 30.01.2026. דמי המקדמה לא יוחזרו במקרה של ביטול, דמי מקדמה אלה יקוזזו מתשלום ספטמבר 2026.
- ילדים שהתקבלו - להשלמת תהליך ההרשמה יש להעביר למנהל קהילתי "גינות העיר" את החוזה מלא וחתום ע"י ההורים בצרף תשלום המקדמה.
- תשלום דמי מקדמה בסך 800 ₪ יחזר והחזרת החוזה החתום עד ליום 30.1.2026 מהווים הרשמה לגן. בהעדר אחד מהם או שניהם לא נוכל להבטיח את מקומו של הילד/ה בגן.
- התשלום לגן פטל, כולל תשלום החוגים ייפרס ל- 11 תשלומים שווים, במקום 12 תשלומים, החל מ- 1 לספטמבר 2026 ועד 30 ליולי 2027 ויעמוד על סך – 3,800 כולל חוגים.**
- מועד הגבייה יחל ב- 28 לאוגוסט 2026, חיוב שכר הלימוד יבוצע החל מחודש אוגוסט 2026 ומדי חודש בחודשו, עד ה- 28 בחודש עבור החודש העוקב, וזאת עד וכולל חודש יוני 2027.

החויב יבוצע באמצעות הוראת הקבע או בכרטיס האשראי. התשלום הראשון יגבה ב- 28.8.2026 [בקיצוץ מקדמה].

12. להלן פירוט החוגים ותוכניות העשרה בגן והעלויות השנתיות:

- חוג תנועה וצליל יתקיים פעם בשבוע, בעלות שנתית של 650 ₪ לילד/ה. החוג יתקיים בחודשים אוקטובר – יולי.
- חוג חיות יתקיים פעם בשבועיים, בעלות שנתית של 350 ₪ לילד/ה. החוג יתקיים בחודשים אוקטובר – יולי.
- ספריית פיג'מה – התשלום עבור התוכנית תגבה באופן נפרד בעלות שנתית של 60 ₪ לילד/ה. (במידה ויחול שינוי בעלות, ההורים יעודכנו בהתאם). התוכנית צפויה להתקיים לאורך שנה"ל.

תוכנית החוגים עשויה להשתנות במהלך שנת הלימודים משיקולים חינוכיים או תפעוליים.

13. על אף האמור בהסכם זה, רשאי המינהל שלא להפעיל את הגן בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת המינהל, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר, מגפות וכדו'. החלטות באשר להפעלה יהיו ע"פ מדיניות משרד החינוך ו/או עיריית ירושלים.

14. לא יוחזר כספם של ההורים בגין סגירת הגן למשך הימים המצוינים בסעיף 14 לעיל.

15. ההרשמה והפעילות, לרבות קיומה, הפסקתה, קיצורה או ביטולה המוחלט, יהיו כפופים להוראות ולדינים שיחולו על פעילות זו בהתחשב במשבר מלחמה / מגפה. במקרה כזה לא יהיו המשתתפים זכאים לתשלום או לפיצוי כלשהו.

הגן לא יפעל בימים בהם תהיה הנחייה של משרד הבריאות / הרשות המקומית / פיקוד העורף – לסגור את הגן. על כך תתקבל הודעה בנפרד.

16. עם חתימת הסכם זה יחתמו ההורים על טופס חיוב הוראת קבע או כרטיס אשראי שיסמך את המינהל לחייב את חשבונם בכל ה- 28 בחודש, לרבות עדכונים ותוספות.

17. שכר הלימוד ייפרע גם בהיעדר הילד/ה מהגן מסיבות חופשה או מחלה או מכל סיבה אחרת.

18. יוטל קנס על פיגור בתשלום לאחר מועד ה-5 בכל חודש, בסך 10% מגובה התשלום עבור אותו חודש.

19. במקרה של ביטול הרשמה יחולו נהלי ביטול שלהלן:

- במקרה של ביטול בכל עת בתקופה שעד ל- 31 באוגוסט 2026 יחויבו ההורים במלוא התשלום עבור החודשים ספטמבר ואוקטובר 2026. במידה שיימצא, בין אם ע"י ההורים המבטלים ובין אם ע"י המינהל, ילד שימלא את המקום שהתפנה ויהיה מקובל על צוות הגן, יהיו ההורים פטורים מתשלום עבור החודשים ספטמבר ואוקטובר 2026 ויחויבו בתשלום דמי המקדמה בלבד.
- ביטולים לאחר תחילת שנת הלימודים - בקשת ביטול שתוגש עד ל-5 לכל חודש [כולל], תחייב את ההורים בתשלום שכר לימוד עבור אותו חודש, בין אם הילד נשאר בגן עד לתום אותו חודש או לא.
- בקשת ביטול שתוגש לאחר ה-5 לכל חודש תחייב את ההורים בתשלום שכר הלימוד בעבור החודש הנוכחי והחודש העוקב.
- הודעת ביטול תתקבל במשרדי המינהל בכתב בלבד וע"י מילוי וחתימה על טופס הודעת ביטול. לא יתקבלו הודעות ביטול שנמסרו לצוות הגן, בין בכתב בין בעל-פה.

• בידי הגנת והצוות שמורה הזכות להוציא ילד/ה מהגן מסיבות פדגוגיות, בריאותיות, בעיות משמעת או בשל כל סיבה אחרת שימצא לנכון בהתייעצות עם גורמים מקצועיים רלוונטיים, ובלבד שהדבר ייעשה בהודעה של חודש מראש.

20. מוצהר ומוסכם בזה כי אם ייעשו שיפוצים, תוספות, תיקונים או שינויים כל שהם במבנים, בחצרות או/ו בכל ציוד אחר שימש את הגן על ידי ההורים ו/או המינהל, לא יקנה הדבר זכות ביטול מכל סוג שהוא להורים.
21. המחיר אינו כולל תשלום בגין שמירה ואבטחה. הסדרי אבטחה במידת הצורך ייבחנו ביידוע הורי התלמידים בגן. עלויות שמירה ואבטחה תחולנה בכל מקרה על ההורים בלבד.
22. המחירים הנ"ל יהיו צמודים למדד יוקר המחיה. לעניין חישוב ההפרש, יהווה המדד הידוע ביום החתימה על הסכם זה "מדד בסיס". כמו כן יעודכנו המחירים בהתאם להתייקרויות כלליות במשק, אשר תשפענה ישירות על עלות הפעלתו של הגן.
23. יש להחזיר הסכם זה חתום למינהל הקהילתי לא יאוחר מיום ה-30.1.2026. במידה ולא יוחזר ההסכם עד למועד זה, לא נוכל להבטיח את מקום הילד/ה בגן.
24. הצהרה בריאות: ההורים מצהירים בזאת כי בריאותו של הילד/ה תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויה למנוע פעילות תקינה של הילד/ה בגן או להגבילו בפעילויות השונות. במידה וקיימת מגבלה כזאת חלה חובה על ההורה לצרף לחוזה זה אישור רפואי. במקרים מיוחדים תבחן הנהלת המינהל את האפשרות לקבל את הילד/ה בהתאם למצבו הרפואי.
25. הריני מאשר לצלם את ילדנו ולשלוח את התמונות בקבוצת הוואצאפ של הגן.
26. נא לסמן: הריני מאשר / לא מאשר קבלת מסרונים וואו דואר אלקטרוני הקשורים לפעילות המינהל.

ולראיה באו הצדדים על החתום:

ההורים

מינהל קהילתי "גינות העיר"

נספח א': אישור חתום על ידי ההורים להוצאת ילד/ה ממסגרת הגן

לכבוד :

מנהל קהילתי גינות העיר

גן פטל

הנדון: הוצאת ילד מהגן

האחריות לילד מצאתו מהבית ועד הגעתו לגן וכן מתום הפעילות עד הגעתו הביתה, תחול על ההורים ותתבצע על ידם או על ידי אדם מבוגר אחר מטעמם (מעל גיל 18).

הנני מאשר/ת כי הוצאת הילד/ה: _____ בתום פעילות הגן תתבצע ע"י:

1. שם: _____ קשר לילד: _____ טלפון: _____
2. שם: _____ קשר לילד: _____ טלפון: _____
3. שם: _____ קשר לילד: _____ טלפון: _____

בדבר שינוי הוצאת הילד/ה- יש להודיע מראש לצוות הגן.

במידה והשינוי קבוע- יש להודיע לגננת.

במידה וישנם הסדרי ראייה בין ההורים יש לעדכן את הגננת.

אנו מודעים לכך, כי הוצאת ילד ממסגרת הגן תתבצע ע"י אדם מבוגר בלבד. צוות הגן לא יאפשר יציאה של ילדים מהגן כאשר הורה ממתין ברכב או מחוץ לשערי הגן; לא תתאפשר הוצאת ילדים ע"י בן/בת משפחה מתחת לגיל 12; צוות הגן לא ילווה ילדים לרכב ההורים או אל מחוץ לשערי הגן.

_____	_____	_____
חתימת ההורה	שם ההורה	תאריך
_____	_____	_____
חתימת ההורה	שם ההורה	תאריך

נספח ב': טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם בגן

שם הגן: _____

שם הילד/ה: _____ ת.ז. _____

תאריך לידה: _____ סמן: זכר / נקבה

כתובת: _____

שם ההורה: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

שם ההורה: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

- א. ההורים מתחייבים למסור כל מידע רפואי היכול להשפיע על תפקוד הילד במסגרת ועל הטיפול בו.
- ב. יש למלא בהקפדה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד שבנספח ב' ולעדכן במשך השנה בכתב על כל שינוי במצב הבריאותי של הילד.
- ג. בכל מקרה של ילד הסובל ממגבלה ו/או הפרעה כלשהי, מתחייבים ההורים להוסיף אישור מרופא המאשר כי הילד יכול להשתתף במעון. הנחיות משרד הבריאות בנוגע למחלות/תסמינים בהם הילדים לא יוכלו להגיע למעון משתנות מעת לעת ועל ההורים וצוות הגן לפעול לפי הנחיות אלה.
- ד. ההורים מתחייבים לא לשלוח את הילד ביום בו חום גופו מעל 38 מעלות צלסיוס ו/או שלשולים ו/או הקאות ו/או פריחה ו/או דלקות עיניים. ילד שחלה בזמן שהותו במעון, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהמעון בסמוך ככל האפשר לקבלת ההודעה הטלפונית.
- ה. ילד יוכל לשוב למסגרת לאחר 24 שעות בבית מתום יום הלימודים הקודם, ללא הופעת חום, שילשולים, או סימפטומים של המחלה.
- ו. יש להביא אישור רופא לאחר היעדרות בת ארבעה ימים ומעלה
- ז. על פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות המעון לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול או כל מוריד חום אחר.
- ח. כל הוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה בגן, לרבות הוצאות הנגזרות מהחלטת הצוות החינוכי למתן טיפול חירום, יחולו על ההורים.
- ט. במקרה בו הילד נדרש לסייעת צמודה באחריות ההורים לדאוג לסייעת צמודה ולמען הסר ספק המרכז הקהילתי לא יישא בעלות הסייעת.

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

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בגן.
2. יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות בגן.

- פירוט: _____
- לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי: _____
- לתקופה: _____
3. בני/בתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן. פרט: _____
 4. בני/בתי סובל/ת מרגישות לתרופות או למזון: לא/כן. פרט: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה.

האישור ניתן על ידי: _____ לתקופה: _____

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

5. אני מתחייב/ת להודיע לגננת על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

6. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות חינוכי בכל הקשור למצב הבריאות של בני/בתי.

7. להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע את הגננת על אודותיו:

_____	_____	_____
חתימת ההורה	שם ההורה	תאריך
_____	_____	_____
חתימת ההורה	שם ההורה	תאריך

נספח ג': הצהרה על קבלת חיסונים לילד/ה

אני מצהיר/ה כי בני/ביתי קיבל/ה / לא קיבל/ה חיסונים שניתנים בתחנות "טיפת חלב":

1. חיסון מחומש (דיפתריה, טטנוס, דלקת קרום המוח, שעלת, שיתוק ילדים).

קיבל חיסון: כן / לא

תאריך קבלת החיסון _____

2. חיסון MMR (חצבת, חזרת, אדמת, אבעבועות רוח)

קיבל חיסון: כן / לא

תאריך קבלת החיסון _____

שם הילד: _____ ת.ז. _____

שם הגן: _____

תאריך	שם ההורה	חתימת ההורה
-------	----------	-------------

*לנספח זה יש לצרף צילום פנקס חיסונים עם תאריכי החיסון וכן צילום תעודת זהות