

הסכם הרשמה לצהרון- תשע"ט

בית הספר _____

כיתה _____

שם המשתתף :	כיתה :	ת.ז. המשתתף :	מין : זכר / נקבה
כתובת :		תאריך לידה :	
שם ההורה :	ת.ז. הורה :	טלפון :	
שם ההורה 2 :	ת.ז. הורה 2 :	טלפון :	
האם יש בן משפחה מקרבה ראשונה שמשתתף בצהרון של החברה העירונית? _____			
אם כן, שם המשתתף/ת _____ שם בית הספר בו מתקיים הצהרון _____			
כתובת אי-מייל: _____@_____			

תשלום בהמחאות

יש להכין שיקים לפקודת " החברה העירונית רחובות".
תאריכי ההמחאות יהיו קבועים ל- 1, 5, או 10 בכל חודש, החל מחודש הפעילות הראשון עד לסיום שנה"ל
(התשלום האחרון 10.6.19).

תשלום בהוראת קבע בבנק

יש לגשת לבנק, להחתים על הטופס המצורף באתר החברה ולצרף אישור.

את טופס הרישום + שיקים/טופס הו"ק ניתן למסור לרכזות בבתי הספר או למשרדי הצהרונים
בכתובת : הנביאים 8 , רחובות. טל': 08-6320415 / 08-6683890

נספח לטופס הרשמה

1. החברה העירונית תנהל צהרון בשטח בית הספר בשנת הלימודים תשע"ט בימים א'-ה', החל מתאריך 2.9.18 ועד 30.6.19 (עפ"י לוח משרד החינוך, ייתכן ויהיו שינויים).
2. שעות הפעילות יהיו משעת סיום לימודי התלמיד בבית הספר עד השעה 17:00.
3. הצהרון יפעל בכל הימים בהם תפעל מסגרת הבוקר של משרד החינוך (למעט ימי שישי).
4. בחופשות יפעל הצהרון בין השעות 08:00 - 16:00. בימים אלה ייתכן איחוד של בתי ספר סמוכים.
5. הצהרון יספק לתלמיד/ה ארוחה חמה בריאה וארוחת מנחה בכל יום פעילות, בזמן חופשות תינתן גם ארוחת בוקר.
6. במסגרת הצהרון יינתנו סיוע בשיעורי הבית וחוג העשרה.
7. הרישום יתבצע עד לתאריך 15.8.18. כל הרשמה מעבר למועד זה תלויה תאושר רק לאחר פתיחת שנה"ל ובכפוף למקום פנוי.
8. כיתה תכלול עד 34 תלמידים ושני אנשי צוות. החברה תפתח כיתות בהתאם לכמות נרשמים מינימלית.
9. הכמות המינימלית לפתיחת כיתה הינה 22 ילדים.
10. ההרשמה דרך האתר אינה מהווה אישור רישום ומונתנת במינימום נרשמים ואישור משרדי החברה.
11. החברה העירונית שומרת לזכותה את האפשרות לסגירת הצהרון עקב מיעוט משתתפים בהתראה של חודשיים מראש.
12. בימי שבתה מלאים של משרד החינוך מתחייבת החברה העירונית להפעיל את הצהרון במתכונת זהה להפעלתו בחופשות וזאת החל מהיום השני לשבתה. הפעלת הצהרון בימי השבתה תהא בתמורה לתשלום נוסף בסך 70 ₪ ליום לילד. התחייבות זו אינה תקפה במקרה של השבתת בית הספר ע"י ההורים.
13. פעילות הצהרון בימי שבתה תבצע רק במידה ולא יחשב כשבירת שבתה ולאחר קבלת אישור מיוחד מהיועץ המשפטי של החברה העירונית.
14. התנהגות חריגה ו/או אלימה: לטובת כלל התלמידים בצהרון, בכל מקרה של התנהגות אלימה כלפי ילדי הצהרון או צוות העובדים ו/או כל התנהגות חריגה, תהיה לחברה העירונית הזכות לבטל את השתתפותו צהרון, בכפוף להחזר התשלום שנתי ע"י ההורה וטרם נפרע.
15. ילד שיושעה מביה"ס הינו מושעה אוטומטית ממסגרת הצהרון.
16. איסוף התלמיד:
 - א. ההורה מתחייב להגיע בזמן לקחת את הילד מהצהרון. אי הגעה בזמן תגרור חיוב בתשלום של 50 ₪, בגין כל רבע שעה איחור. ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים יגרמו להוצאת התלמיד מן הצהרון בהתאם לשיקולי מדיניות הנהלת החברה העירונית.
 - ב. האיסוף ייעשה ע"י ההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, בכתב, ולהעביר לרכזת הצהרון.
 - ג. איסוף ילד להורים פרודים ו/או גרושים ייעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר סדרי ראייה ו/או הצהרת הורים בכתב, אותה יש למסור לחברה העירונית מראש וכנגד חתימת שני ההורים ע"ג הטופס.
17. על ההורה לדווח לצהרון על מחלה כרונית כלשהיא ממנה סובל הילד ולמלא טופס על מצבו הבריאותי. אין לשלוח לצהרון ילד חולה או במקרים הבאים: חום, תולעים, דלקת עיניים, שלשולים, או כל מחלה מידבקת שיש בה סיכון לילדים אחרים או לילד עצמו. לאחר תקופת המחלה יש לצרף אישור רפואי המאשר את חזרתו של הילד לפעילות סדירה. על ההורה ליידע את צוות הצהרון על כל שינוי משמעותי במצב בריאותו של הילד.
18. העברת מידע בין צוות בית הספר לצוות הצהרון: ההורה מאשר לצוות הבוקר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבו היה מעורב ילד הצהרון (חום, חבלה וכיו"ב), וכן על היעדרות הילד מבית הספר.
19. תנאי התשלום: כיתות א-ב: התשלום הינו 735 ₪ לחודש. עבור ילדי כיתה ג: התשלום הנו 935 ₪ לחודש.
20. התשלום ייעשה ב-10 תשלומים שקליים שווים, שיימסרו במעמד רישום התלמיד. (ספטמבר-יוני)
21. התשלום עבור הפעילות יתבצע באמצעות שיקים/כ.א.ש.א.י-תשלומים/הו"ק בבנק. תאריכי ההמחאות יהיו קבועים ל-1, 5, או 10 בכל חודש, החל מחודש הפעילות הראשון עד לסיום שנה"ל (התשלום האחרון 10.6.19).
22. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בהחזר הוצאות ע"ס 20 ₪.
23. **ביטולים:** בקשה לביטול השתתפות בצהרון, תסופל רק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב ע"י ההורים, והעברתו לחברה העירונית. על ההורה לוודא קבלת אישור בכתב על ביטול הצהרון בפקס. לא תאושר בקשת ביטול השתתפות בצהרון בדיעבד. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך עובדי הצהרון. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף כממשיך בפעילות לכל דבר.
 - א. ביטול הרשמה שיתקבל במשרדי החברה העירונית עד 15.8.18 יאושר ויוחזר סכום מלא ללא דמי רישום.
 - ב. ביטול שיתקבל לאחר 15.8.18 ייכנס לתוקף חודש ימים מיום בקשת הביטול (ההורים יחויבו בתשלום חודש מיום הודעת הביטול).
 - ג. ביטול הצהרון יתאפשר עד 31.3.19.
24. אין הנחות בגין אם חד הורית, ואח שני/שלישי לילדים הרשומים לתכנית ניצנים.
25. יש להקפיד להירשם לכיתה הנכונה, ילד אשר ימצא רשום לכיתה לא נכונה תבוטל השתתפותו בצהרון.
26. סייעת בריאותית המלווה את הילד בבוקר חייבת להמשיך וללוותו גם בצהרון.
27. הילד הנרשם לצהרון ישתתף אך ורק בביה"ס שהו הוא לומד.
28. התקנון הני"ל בהתאם לתכנית ניצנים לשנת לימודים תשע"ח. ככל שיערוך משרד החינוך שינויים בתכנית ניצנים לשנת תשע"ט, התכנית תופעל בהתאם לשינויים.

פרסום

1. המשתתף מאשר לחברה העירונית להציג מעת לעת באמצעי תקשורת ופרסום שונים תמונות שלו ו/או בני ביתו אשר צולמו במהלך הפעילות.
2. המשתתף מאשר שליחת דוא"ל והודעות טקסט בנושאים פרסומיים ו/או הודעות שוטפות של החברה העירונית.

מאשר שקראתי את המסמך והנני מסכים לתוכנו

שם ומשפחה	תעודת זהות	חתימה	תאריך
-----------	------------	-------	-------

*לחברה העירונית שמורה הזכות לשינויים. ט.ל.ח.

הצהרת בריאות

לכבוד החברה העירונית רחובות

מאת הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. _____.

המשתתף/ת בצהרון הנמצא בבית הספר _____ שברחובות.

חבר בקופת חולים _____ שם הרופא המטפל _____.

אני מצהיר כי :

לא ידוע לי על בעיה או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל בני/בתי המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון.

יש לבני/בתי מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון :

רגישות ו/או אלרגיה למזון, תרופות או לכל גורם אחר. פרט _____

ליקוי שמיעה

ליקוי ראייה

התעלפויות/התכווצויות/התקפי עצירת נשימה

אחר. פרט _____

יש לבני/בתי מגבלה בריאותית כרונית כגון : אסטמה, סכרת נעורים, אפילפסיה וכדו'. מצ"ב אישור רפואי שניתן ע"י _____

יש לבני/בתי מגבלה רפואיות המונעות השתתפות מלאה או חלקית בפעילות המתקיימת בצהרון ומטעמו כדלקמן :

פעילות גופנית

טיולים

פעילות אחרת

תיאור מגבלה _____

הנני מתחייב/ת להודיע לחברה העירונית באופן מיידי על כל שינוי במצב הבריאותי של בני/בתי ולהמציא אישור רפואי.

_____ חתימה

_____ שם ההורים

_____ תאריך