

## הסכם הרשמה ותשלום תשפ"א

שם הפעילות: \_\_\_\_\_.

שם המשתתף:	בי"ס:	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 בחוגים של החברה העירונית? אם כן, שם המשתתף/ת: _____ שם החוג: _____				
מייל: _____@_____				

### תשלום:

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 (30/06/21).

תשלום במזומן.

תשלום בכרטיס אשראי:

מספר: _____	תוקף: _____
3 ספרות בגב הכרטיס C.V.V: _____ (חובה למלא)	
שם בעל הכרטיס: _____	ת.ז. בעל הכרטיס: _____
טלפון: _____	
סה"כ לתשלום: _____ ₪	מס' תשלומים: _____

### הצהרת בריאות:

הנני מצהיר כי לבני/בתי אין מגבלות רפואיות ומסוגלות לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות. במידה ותהיה מגבלה רפואית אני מתחייב לדווח בהקדם האפשרי.

הנני מצהיר כי למרות המגבלות הרפואיות המדווחות הרשום מעלה מסוגל לעמוד במאמץ הדרוש לתחום הפעילות.

הערות בריאות: \_\_\_\_\_

### ולראייה באנו על החתום:

\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_

שם ומשפחה
תעודת זהות
חתימה
תאריך

## הסכם הרשמה תשפ"א - מרכז מחוננים ומצטיינים

1. הלימודים במרכז המחוננים והמצטיינים יתקיימו באופן פרונטלי / מקוון / משולב בהתאם להנחיות שיתקבלו ועל פי תקנות התו הסגול.
2. מעבר בין קורסים ייבדק ויאושר ע"י הנהלת המרכז, בהתאם למספר המשתתפים בכל קורס, ועפ"י הנחיות ומגבלות משרד החינוך ומשרד הבריאות.
3. אין החזר תשלום או פיצוי למשתתף שלא הגיע ללימודים במרכז, למעט במקרים רפואיים מיוחדים ועפ"י שקול דעת ההנהלה, עם הצגת אישור רפואי המעיד על כך.
4. **ההנהלה שומרת לעצמה את האפשרות להפסיק פעילות משתתף עקב אי התאמה לתכנית** (התנהגות לא הולמת, אי בשלות, אלימות וכדומה). במקרה כזה יוחזר למשתתף התשלום עבור התקופה הנותרת.
5. לוח החופשות של המרכז תואם את לוח החופשות של מערכת החינוך, למעט מקרים מיוחדים.
6. ניתן להתנסות בלימודים במהלך שתי הפגישות הראשונות של שנת הלימודים בלבד.
7. במקרה של פרישה עד לתאריך 26.10.2020 יוחזר התשלום בניכוי 100 ₪ דמי ביטול.
8. במקרה של פרישה עד לתאריך 09.11.2020 יוחזר התשלום בניכוי 250 ₪ דמי ביטול.
9. לאחר מועד זה לא יינתן החזר כספי.
10. לביטול השתתפות בתכנית, בכל עת, יש להגיש טופס ביטול הרשמה באמצעות ההורים בלבד.

- את טופס ביטול ההרשמה ניתן להוריד מאתר המרכז או לבקשו במייל:

[peleschool@gmail.com](mailto:peleschool@gmail.com)

- לאחר מילוי הטופס, יש להשיבו חזרה למייל זה, וכן לוודא שהטופס התקבל.

- לא ניתן להודיע על ביטול ההשתתפות בשיחה טלפונית או בע"פ.

- עם קבלת הודעת הביטול, תופסק השתתפות התלמיד/ה בתכנית.

11. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בהחזר הוצאות ע"ס 40 ₪.

מאשר שקראתי את המסמך והנני מסכים לתוכנו