

הסכם הרשמה לצהרון- תשפ"א

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 _____ בית הספר בו מתקיים הצהרון _____			
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 (30/06/20).
- תשלום במזומן.
- תשלום בהוראת קבע בבנק. יש לגשת לבנק, להחתיים על הטופס המצורף באתר החברה ולצרף אישור.

טופס שאינו חתום על ידי הבנק לא יתקבל ומקום הילד לא ישמר

תשלום בכרטיס אשראי (לא סוגר מסגרת):

סוג הכרטיס: ויזה ישראלכרט דינרס אמריקן אקספרס

מספר: _____ תוקף: _____

3 ספרות בגב הכרטיס C.V.V: _____ (חובה למלא)

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז. בעל הכרטיס: _____

טלפון: _____

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 תפעיל צהרונים בשטח בתי הספר בשנת הלימודים תשפ"א, החל מתאריך 01.09.20 ועד 30.06.21 (ייתכנו שינויים בהתאם להנחיות משרד החינוך).
2. הצהרון יפעל בימים א'-ה' מסיום יום הלימודים ועד 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. או בהתאם להחלטת הנהגת ההורים לתוספת עד השעה 17:00.
5. הצהרון יספק למשתתף/ת ארוחת צהריים חמה ובריאה וארוחת מנחה בכל יום פעילות, בזמן חופשות תינתן גם ארוחת בוקר (בתוכנית "ניצנים בחופשות" ארוחת הבוקר מותנית בתשלום נוסף בהתאם להחלטת הנהגת ההורים העירונית).
6. במסגרת הצהרון יינתן סיוע בשיעורי הבית ופעילות העשרה.
7. **הרישום יתבצע עד לתאריך 31.07.20.** מעבר לתאריך האמור, הרישום הינו על בסיס מקום פנוי. החברה אינה מתחייבת לקליטת ילדים לצהרון. הפונים לאחר תאריך זה יכנסו לרשימת המתנה ואין החברה מתחייבת לקלוט, אלא על פי שיקול דעתה ובהתאם לשיבוץ.
8. ההרשמה והתשלום הינם לשבוע לימודים מלא בלבד **ואין אפשרות לרישום חלקי.**
9. כיתה תכלול עד 34 תלמידים ואיש צוות אחד. החברה תפתח כיתות בהתאם לכמות נרשמים מינימלית. תוספת סייעת לכל קבוצה, בהתאם להחלטת הנהגת ההורים העירונית.
10. פתיחה וקיום הצהרון מותנית במינימום 22 ילדים בצהרון.
11. החברה העירונית שומרת לזכותה את האפשרות לסגירת פעילות הצהרון, עקב מיעוט משתתפים בהתראה של חודשיים מראש, ו/או במקרה של שעת חירום או מכל סיבה המהווה מכוח עליון.
12. ההרשמה דרך האתר אינה מהווה אישור רישום ומותנת במינימום נרשמים ואישור משרדי החברה.
13. יש להקפיד להירשם לכיתה הנכונה, ילד אשר ימצא רשום לכיתה לא נכונה תבוטל השתתפותו בצהרון.
14. שיבוץ התלמיד לצהרון הינו אך ורק בצהרון ביי"ס בו הוא לומד.
15. 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.
16. פעילות הצהרון בימי שבתה תתבצע רק במידה ולא תיחשב כשבירת שבתה ולאחר קבלת אישור מיוחד מהיועץ המשפטי של החברה העירונית.
17. במקרה של התנהגות חריגה ו/או אלימה כלפי ילדי הצהרון או צוות העובדים ו/או כל התנהגות חריגה, תהיה לחברה העירונית הזכות לבטל את השתתפותו צהרון, בכפוף להחזר תשלום באופן יחסי.
18. ילד שיושעה מביה"ס הינו מושעה אוטומטית ממסגרת הצהרון.
19. 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 (חוס, חבלה וכיו"ב), וכן על היעדרות הילד מבית הספר.
20. **איסוף המשתתף/ת:**
 - 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 לשיקול 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.
21. 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 ליידיע את צוות הצהרון על כל שינוי משמעותי במצב בריאותו של הילד.
22. **תנאי התשלום:**
 - כיתות א-ב: התשלום הינו 735 ₪ לחודש (בהתאם להחלטת משרד החינוך בתוכנית ניצנים).
 - עבור ילדי כיתה ג + חט"צ: התשלום הנו 935 ₪ לחודש.
23. התשלום ייעשה עד 10 תשלומים שיקליים שווים, שיימסרו במעמד רישום הילד. (ספטמבר-יוני)
24. התשלום עבור הפעילות יתבצע באמצעות המחאות/כ. אשראי-הו"ק/הו"ק בבנק. תאריכי ההמחאות יהיו קבועים ל-1, 5, או 10 בכל חודש, החל מחודש הפעילות הראשון עד לסיום שנה"ל (התשלום האחרון 10.06.21). למשלמים בהו"ק באשראי, הגבייה תעשה חודש מראש לחודש הפעילות.
25. החברה העירונית רשאית להפסיק את פעילותו של משתתף אם לא הוסדרו בעבורו ההתחייבות הכספית לחברה העירונית. המשתתף יתחייב לשלם את חובותיו לחברה העירונית עד תום תקופת השתתפותו. במקרה של אי כיבוד הו"ק ו/או חידושה תוך 7 ימים, תופסק השתתפות הילד/ה במסגרת הצהרון. בעקבות החזרת ההמחאה/ות מכל סיבה, יחלו על ההורים הוצאות ו/או עמלות הבנקים.

26. **ביטולים:**

בקשה לביטול השתתפות בצהרון, תטופל 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 15.08.20 יאושר ויוחזר סכום מלא.
ב. ביטול שיתקבל לאחר 15.08.20 ייכנס לתוקף חודש ימים מיום בקשת הביטול (ההורים יחויבו בתשלום חודש מיום הודעת הביטול).

ג. **ביטול הצהרון יתאפשר עד חודש מרץ**, החברה תאשר ותטפל בביטולים שיתקבלו במשרדי החברה בחותמת "נתקבל" עד ה- 31/03/2021. טופס שיגיע למשרדים לאחר מועד זה לא יטופל ולא יכנס לתוקף, האחריות היא על המשתתף/ הורי המשתתף.

27. אין הנחות בגין אם חד הורית ו/או אח שני/שלישי לילדים הרשומים לתכנית ניצנים (כיתות א-ב), אלא דרך ועדת הנחות בלבד.

28. הנהלת החברה העירונית תהיה רשאית על פי שיקול דעתה לשנות/ להפסיק את הפעילות במקרה של שעת חירום או מכל סיבה המהווה כוח עליון.

א. במידה ותקבל הוראה לסגר אשר נכפה כתוצאה מכוח עליון, החברה תחזיר את ימי הפעילות ללקוח ע"פ ימי הפעילות החסרים ו/או תזכה את הלקוח החל מהיום הראשון לסגר (בהתאם לשיקול דעתה).

ב. במידה והלקוח נעדר מעל 14 ימים ברציפות עקב מחלה או בידוד ע"פ הנחיות משרד הבריאות (לא בידוד עצמי) יאושר החזר בגובה 25% מהסכום ששולם בגין תקופה זו וזאת בהתאם למילוי טופס בקשה להחזר כספי והמצאת אישור רפואי מתאים. ההחזר הכספי יתבצע תוך 45 ימי עסקים באשראי או בצ'ק.

ג. לא יתקבל החזר כספי בגין היעדרות של פחות מ- 14 ימים ברציפות.

ד. אין החזרים בגין היעדרות מכל סיבה אחרת לרבות, נסיעה או חופשה משפחתית.

29. **הנחיות לרישום לילדים עם צרכים מיוחדים:**

הורי ילדי החינוך המיוחד, מתבקשים להקפיד על רישום הילד במסגרת המתאימה לו (בבית הספר בו הוא לומד) ולציין זאת במהלך ההרשמה, על מנת שיתקבל מענה הולם.

א. בבתי הספר שיש בהם כיתות חינוך מיוחד הורים מתבקשים להירשם באמצעות אתר החברה לכיתה המתאימה, תנאי לפתיחת כיתה הוא מינימום של 5 ילדים וכוח אדם מתאים.

ב. ילדים המשולבים בשגרה בכיתה רגילה יש לרשום בנפרד במשרדי החברה ולעדכן את צוות הצהרון.

ג. ילדים אלו ילוו ע"י ההורים בהגעתם וביציאתם מבית הספר.

ד. אחריות זו חלה על ההורים לילדים עם צרכים מיוחדים.

ה. במידה ולא תהיה התאמה בין הילד/ה לפעילות לחברה העירונית תהיה הזכות להוציא את הילד/ה וההורים יזוכו בהתאם.

ו. ילדים עם סיעת רפואית/התנהגותית: במידה ויש לילד/ה סיעת רפואית צמודה בשגרה, ההורה מחויב לידע את רכז/ת הצהרון בתחילת השנה.

30. **התקנון הנ"ל בהתאם לתכנית ניצנים לשנת לימודים תשפ"א. ככל שיערוך משרד החינוך שינויים בתכנית ניצנים לשנת תשפ"א, התכנית תופעל בהתאם לשינויים.**

31. **פרסום:**

א. הורי המשתתף/ת מאשרים לחברה העירונית להציג מעת לעת באמצעי תקשורת ופרסום שונים תמונות שלהם ו/או של בנם/ ביתם אשר יצולמו במהלך הפעילות.

ב. הורי המשתתף/ת מאשרים קבלת דוא"ל והודעות טקסט בנושאים פרסומיים ו/או הודעות שוטפות של החברה העירונית.

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

מאשר שקראתי את המסמך והנני מסכים לתוכנו

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

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

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

תאריך: _____

לכבוד

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק
קוד המוסד (המוטב)		אסמכתא/מס מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)	
2 1 5 4			
שם המוסד (המוטב) החברה העירונית רחובות לתרבות ספורט ונופש בע"מ (ח"צ)			

בנק _____
סניף _____
("הבנק")

הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

או -

הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:

תקרת סכום החיוב - ₪ _____.

מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____ / _____ / _____.

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות/ ח.פ. _____ ("הלקוחות")
שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבונו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבונו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי יעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.
- ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.
- ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוחות

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.