יש לשלוח חתום לפקס: 153-48323504 או סרוק למייל:b.tirosh@gmail.com

טופס רישום מחזורי סוף יולי אוגוסט קייטנה מהסרטים- בית הכט 2018

סמן את מחזורי הקייטנה המבוקשת: ☐מחזור שני 9/8-22/7 ☐ סוף יולי 2/8-22/7 ☐ וגם לילדי הגן 5/8 -16/8

☐ וגם לילדי הגן 9/8-5/8 ☐ וגם לילדי הגן 16/8-12/8 ☐וגם לילדי הגן חדש 23/8-19/8

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז	מין	עולה לכיתה	תאריך לידה	מגמה- מסלול	שעות ימים א' - ה', תחילת פעילות ב 8, ניתן להביא למתחם כבר מ 7:30
			ז / נ				עד 13:30 ללא צהריים עד 14:00 כולל צהריים עד 16:30 כולל 3 ארוחות .
			ז / נ				
			ז / נ				

כתובת: רחוב _____ מס' ____ ישוב _____ טל' בבית _____

שם האם_____ טל' נייד_____-____ שם האב_____ טל' נייד _____-____

ביה"ס _____ דוא"ל (חשוב למלא באותיות ברורות)_____

❖ **מגיעים עצמאית בלבד - ההגעה למתחם הקייטנה והחזרה הביתה באחריות הבלעדית של ההורים.**

מצב בריאות הילד: תקין / לא תקין (פרט) _____ רגישות למזון/אלרגיות_____

חבר קופת חולים : כללית / לאומית / מכבי / מאוחדת. הערות מיוחדות:_____

- הנהלת הקייטנה אינה אחראית לנזק ו/או אובדן ו/או גניבה של ציוד, כסף או חפצי ערך בקייטנה ו/או בדרך אליה וממנה.
- ילד שמגיע לקייטנה ואינו בריא, השתתפותו הינה באחריות ההורים.
- ביטול השתתפות ילד בקייטנה מכל סיבה במהלך 3 הימים הראשונים יחייב דמי ביטול ע"ס 400 ₪ מהיום הרביעי אין החזרת כספים בגין ביטול הקייטנה.
- אין החזר כספי עבור היעדרות מהקייטנה או במידה והילד/ה הוצאו מהקייטנה בעקבות התנהגות פרועה/מסוכנת.
- במקרה של הפסקת/ביטול קייטנה בהוראות רשות מוסמכת, יוחזר כסף יחסית לימי הפעילות החסרים פחות יומיים.
- ידוע לי שאיני רשאי לבטל צ'קים שניתנו על ידי, אלא בהסכמת הנהלת הקייטנה בכתב.
- לנרשמים עד השעה 13:30 – הקייטנה כוללת ארוחת עשר בלבד.
- ההורה מתחייב לאסוף את ציוד הקייטנה מאחת מנקודות הרישום .
- אנו מצלמים את פעילות הילדים בקייטנה. חלק מהצילומים יופיע באתר האינטרנט של הקייטנה ובחומר שיווקי שלה.
- ההורה מאשר השתתפות הילד/ה ברחצה בבריכה ובפעילויות מחוץ למתחם הקייטנה.
- ההורה מאשר בזאת כי מצב בריאות הילד/ה מאפשר השתתפות בכל פעילויות הקייטנה.
- נא לשלוח מידי יום בגד-ים, מגבת, בקבוק מים אישי, קרם הגנה וכובע ים (לבעלי שיער ארוך).

- יתכנו שינויים בתוכנית הקייטנה עפ"י החלטת הנהלת הקייטנה.

תאריך ____/____/____ שם ההורה_____ חתימת ההורה_____

סוג כרטיס אשראי: ויזה כאל / ויזה לאומי / ישראכרט תוקף הכרטיס __/ __ סה"כ לתשלום _____ ₪,

שם מחזיק הכרטיס _____ ת"ז _____ תשלומים: _____ עד 4 תשלומים שווים

בברכת קיץ מהנה, אהרון גרשגורן ,בועז תירוש

נייד בעז 0522660443(אנא ודאו עימי שטופס הרישום הגיע תודה)