

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 המחזור המבוקש: 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 23/8-19/8

וגם לילדי הגן 19/8 - 29/8 (חדש ובלעדי)

שם הוועד המסבסד (לקייטנה למחזור מלא של 15 יום בלבד)

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז	מין	עולה לכיתה	תאריך לידה	מגמה- מסלול	שעות
			ז / נ				עד 13:30 ללא צהריים
			ז / נ				עד 14:00 כולל צהריים
			ז / נ				עד 16:30 כולל 3 ארוחות .

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 בכריכה 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 / ישראלכרט 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)