

נא לשלוח חתום לפקס 153-48323504

טופס רישום מחזור שני קייטנה מהסרטים – בית הכט 2019

נא לסמן:

מחזור שני 22/7-11/8 סוף יולי 22/7-1/8 מחזור 4-15/8

מחזור 4-8/8 מחזור 11-15/8 מחזור 18-22/8

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז	מין	עולה לכיתה	תאריך לידה	מגמה- מסלול	שעות <small>ימים א' - ה', תחילת פעילות ב 8, ניתן להביא למתחם כבר מ 7:30</small>
			ז / ג				<input type="checkbox"/> עד 13:30 מקוצרת
			ז / ג				<input type="checkbox"/> עד 14:00 כולל א. צהריים
			ז / ג				<input type="checkbox"/> עד 16:30 מועדונית

כתובת: רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ טל' בבית _____
 שם האם _____ טל' נייד _____ שם האב _____ טל' נייד _____
 ביה"ס _____ דוא"ל (חשוב למלא באותיות ברורות) _____
 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 ₪ (בנוסף לימי השהייה בקייטנה). 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 / ישראלרט תוקף הכרטיס _____ / _____ סה"כ לתשלום _____ ₪,
 שם מחזיק הכרטיס _____ ת"ז _____ תשלומים: _____ עד 4 תשלומים שווים.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

נא לשלוח חתום לפקס 153-48323504

בברכת קיץ מהנה, בועז תירוש ואילנה גרשגורן