



באישור
משרד
החינוך

החלה ההרשמה לקייטנת

כספ זכיון

תאריכים: 14-17/04/2024
זמנים: 08:00 - 14:00

פרטי רישום עבור (המשתתף/ת):

שם: _____ משפחה: _____ תאריך לידה: _____ תעודת זהות: _____

עיר: _____ כתובת: _____ ביה"ס: _____ כיתה: _____

שם האבא:	טל' נייד:	שם האמא:	טל' נייד:
----------	-----------	----------	-----------

טלפון של הילד/ה: _____ טלפון נוסף: _____ דואר אלקטרוני: _____

- מצב בריאות הילד/ה: תקין לא תקין (חובה לפרט!)
- חבר בקופת חולים: כללית / מכבי / מאוחדת / לאומית (בכל בעיה רפואית חובה להביא אישור רפואי להשתתפות בקייטנה).

אישור טופס הסכם התקנון!

1. נא לשלוח מידי יום: בקבוק מים אישי, ארוחת בוקר ואוכל לנשנש.
2. אובדן ציוד אישי: הנהלת הקייטנה אינה אחראית בכל צורה שהיא עבור אובדן ו/או שייגרמו לציוד האישי וגניבת כסף וחפצי ערך. לפיכך מומלץ לא לשלוח עם הילדים ציוד יקר כגון טלפונים ניידים, אייפד, טאבלט, מחשב נייד, תכשיטים או פרטי ביגוד והנעלה יקרים ועוד.. מאחר שאנו מבקרים באתרים שבהם מבקרים נוספים, אובדן או גניבת ציוד היא אירוע שכיח ומצער, ולכן רצוי להימנע מעוגמת הנפש. ראוי לציין שביטוח הקייטנה אינו כולל כיסוי לנזקי רכוש אישי.
3. יתכנו שינויים וסדר בתכנית הקייטנה על פי הצורך! הקייטנה כפופה לשינויים בהתאם לנסיבות ו/או אילוצים.
4. על האחריות של ההורים להגיע ולאסוף את הילד/ה בזמן. (רצוי להיות זמין ומעודכן בקבוצת עדכונים של הקייטנה (WhatsApp))
5. ההורה מאשר שימוש בתמונות/וידאו הילד/ה שצולמו בקייטנה לרבות פרסום ברשתות חברתיות ובאתר הקייטנה www.Kaytana1.com
6. ילד עם אלרגיות, יש לציידו בתרופות ו/או תכשירים מתאימים והשתתפותו בקייטנה הינה על אחריות ההורים בלבד!
7. אין החזרת כספים בגין היעדרות/מחלה.
שימו לב! ניתן לבטל קייטנה לאחר ביצוע הרישום והתשלום לפני תחילת הקייטנה בדרכים הבאות:
א. עד שבוע לפני תחילת הקייטנה ולקבל החזר כספי מלא.
ב. עד יומיים לפני תחילת הקייטנה ולקבל החזר כספי (יקוזז מההחזר הכספי סך של 100 ש"ח עבור דמי ביטול).
8. בעיות משמעת: להנהלת הקייטנה שמורה הזכות ונתונה הסמכות למנוע המשך השתתפותו של המשתתף בקייטנה, אם נמצא כי סיכן/ה את שלומו או בטחונו ו/או סיכן את שלומם וביטחונם של המשתתפים האחרים ו/או הפר את ההוראות המקובלות לגבי השתתפותו בקייטנה ו/או פגע בהנאתו של משתתף אחר בקייטנה. במקרה של הרחקה ביוזמת הקייטנה, הקייטנה תבצע החזר כספי יחסי על סך הימים אותם הילד יחמיץ.
9. ההורה מצהיר וחתם/ה בזאת כי מצב בריאות הילד/ה מאפשר לו/לה להשתתף בכל פעילויות הקייטנה.
10. טלפונים של מנהלי הקייטנה: 054-4227501 אינה, 054-3101029 יקיר

אני החתום/ה מטה מאשרת/ת כי קראתי את כל הרשום בטופס תקנון זה והסדרת התשלום, מילאתי אותו כנדרש וכי אני מסכים/ה לתוכנו:

שם ההורה: _____ ת"ז של ההורה: _____

תאריך: _____ חתימה: _____