



## הסכם השתתפות לקייטנת גנים 2019

טרום / חובה

# רישום לגן:

קייטנה ציבורית יולי

קייטנת גנים אוגוסט

### נהלי הרשמה ותשלום לקייטנה:

- פתיחת הקייטנה מותנית במספר מינימלי של משתתפים.
- הרישום לכל זמן הקייטנה. אין אפשרות לרשום לזמן חלקי (על בסיס יומי).
- ניתן לשלם בכרטיסי אשראי, צ'קים ומזומן, ב - 3 תשלומים שווים ללא ריבית והצמדה.
- לא יינתן החזר כספי בעבור ביטול במהלך הקייטנה, למעט סיבה רפואית מוצדקת ובאישור רופא.
- במסגרת פעילות הקייטנה, לא נתמודד עם בעיות משמעת חריגות.
- המתנ"ס שומר לעצמו את הזכות להפסיק את השתתפותו של ילד בזמן הקייטנה, בשל בעיות משמעת.
- במקרים מיוחדים בלבד, יינתן החזר כספי בניכוי ימי ההשתתפות בקייטנה.
- ילד הרשום בשנת הלימודים במסגרת חינוך מיוחד, השתתפותו בקייטנות המתנ"ס מותנית באישור רכז/ת הקייטנה.
- אין אחריות על אבדות. נא לא לשלוח לקייטנה דברים יקרי ערך. חפצי הקייטן הם באחריותו בלבד.

### ביטוח:

הרשת דואגת לבטח את אחריותה החוקית כלפי משתתפיה בפעילות הרשת. במקרה של אירוע/תאונה, באחריותכם להודיע מיידית למדריך. המדריך ידאג למלא דוח תאונה ולהעביר את פרטי האירוע על גבי טופס מתאים, על מנת להעביר הודעה מסודרת לחברת הביטוח. אין הרשת מתחייבת לקבל הודעות שנמסרו באיחור. אנו מחויבים לנהוג עפ"י הוראות חב' הביטוח.

❖ לצורך תיעוד ופרסום, אנו מצלמים את הפעילויות המתקיימות בקייטנה. חתימתכם, מהווה את הסכמתכם לצילום, תיעוד ופרסום תמונות ילדיכם המשתתפים בפעילויותינו.

שם המשתתף

חתימת ההורים

### פרטי המשתתף:

שם משפחה	שם פרטי	ת. זהות	תאריך לידה
שם הגן בשנה הנוכחית	טרום / חובה	זכר / נקבה	

### פרטי ההורה:

שם משפחה	שם האם / שם האב	ת. זהות	טלפון נייד
כתובת		כתובת דאר אלקטרוני	
מקום עבודה - אם	טלפון	מקום עבודה - אב	טלפון

### אישור יציאה:

הנני מאשר/ת בזאת כי בני/בתי \_\_\_\_\_ יכול/ה לצאת ממתחם הקייטנה באמצעות הסעה לצפייה בהצגה במרכז הרב תחומי לגיל הרך, בימים ובשעות מסגרת הקייטנה. במידה וישנם הערות ודגשים נוספים לתשומת לבנו, אנא ציינו זאת: \_\_\_\_\_

### הצהרה רפואית:

סמן את הפיסקה המתאימה.

- הנני מצהיר/ה בזאת כי לבני/בתי, אין בעיות רפואיות העלולות לסכן את בריאותו/ה בעת הפעילות.  
 לבני/בתי יש בעיה בריאותית.

פירוט: \_\_\_\_\_

- לבני/בתי אין כל מגבלה העלולה להפריע לו/ה להצטרף למסגרת הקייטנה הרגילה.  
 לבני/בתי יש מגבלות.

פירוט: \_\_\_\_\_

- בני/בתי לא מקבל/ת טיפול תרופתי/רפואי. (כגון כדורים, משאף...)  
 בני/בתי כן מקבל טיפול תרופתי/רפואי.

פירוט: \_\_\_\_\_

**הנני מתחייב/ת לעדכן לגבי כל שינוי במצב הבריאותי של בני/בתי.**

- ילד הרשום בשנת הלימודים במסגרת חינוך מיוחד, צריך להודיע לרכז/ת הקייטנה בכדי לעמוד על צרכיו המיוחדים ולאפשר השתתפותו בתנאים המתאימים לו (לדוגמא: ילד שזקוק לליווי סיעת, השתתפותו בקייטנה תהיה בליווי הסיעת שיש לו).
- על הילדים מהחינוך המיוחד, חלים כל הנהלים של הקייטנה.

**הריני מסכים לאמור לעיל ההורים:**

שם משפחה+פרטי של ההורים	שם הקייטנה / מקום	תאריך	חתימת ההורים
-------------------------	-------------------	-------	--------------