

טופס רישום קייטנה מהסרטים – בית הכט 2025

טופס לנרשמים דרך וועדים מסבסדים שבהסדר - שם הוועד -

התאריכים (נא הקף בעיגול): 22/7-11/8

(15 יום מסובסדים על ידי הוועדים שבהסדר)

שעות	תאריך לידה	עולה לכיתה	מין	שם פרטי	שם משפחה
ימים א' - ה', תחילת פעילות ב 8:15, ניתן להביא למתחם כבר מ 7:30					
<input type="checkbox"/> עד 13:30 מקוצרת			ז / נ		
<input type="checkbox"/> עד 14:00 כולל א. צהריים			ז / נ		
<input type="checkbox"/> עד 16:30 מועדונית			ז / נ		

רחוב _____ מס' _____ ישוב _____
 שם האם _____ נייד _____ שם האב _____ נייד _____
 שם ביה"ס _____ ילדי גן- שם הגן שסיים _____ במהלך השנה מלווה/ סייעת כן / לא
 מצב בריאות הילד: תקין / לא תקין (פרט) _____ תרופות _____ רגישות למזון/אלרגיות _____

- 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 הרשמת ילד לקייטנה מכל סיבה עד שבוע שלפני תחילת הקייטנה יחייב דמי ביטול ע"ס 50 שח.**
- **ביטול הרשמת ילד לקייטנה מכל סיבה במהלך השבוע שלפני תחילת הקייטנה יחייב דמי ביטול ע"ס 400 שח.**
- **ביטול השתתפות ילד בקייטנה מכל סיבה במהלך 3 הימים הראשונים יחייב דמי ביטול ע"ס 600 (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 ואו תשלומי אשראי שניתנו על ידי, אלא בהסכמת הנהלת הקייטנה בכתב.
- 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.
- יש לשלוח ביום בריכה (המוגדר במערכת השעות ובהודעת המדריכה יום קודם): בגד ים, מגבת, בקבוק מים אישי, קרם הגנה, כובע ים, ובגדים להחלפה (יש לשים בתיק גם נעלי ספורט לנשארם לצהרון באותו יום).
- יתכנו שינויים בתוכנית הקייטנה עפ"י החלטת הנהלת הקייטנה.
- בקייטנה עד שעה 13.30 תוגש לקייטן ארוחת עשר בלבד/ בקייטנה עד 16.30 יוגשו 3 ארוחות) אפשרות לארוחה צמחונית בצהריים)

תאריך _____ / _____ / _____ שם ההורה _____ חתימה _____

נא לשלוח חתום למייל : b.tirosh@gmail.com

או לוואצ אפ 0522660443