

ערכת הרשמה ל-"בית ספר של החגים"-פסח תשע"ח.אנא קיראו בעיון,מלאו את כל הפרטים בעיון רב, חיתמו ושילחו אלינו במייל או בפקס .

ערכת רישום "בית ספר של החגים" – פסח תשע"ח

הורים יקרים שלום רב,

●רשת צהרוני **טומשין-קידס** מציעים לכם להירשם לתכנית של משרד החינוך-

" מסגרות חינוכיות בחופשה "-פסח תשע"ח. התכנית מיועדת לילדי בתי-הספר: כיתות

א' – ג' וילידי גני הילדים העירוניים(●אין התחייבות לשיבוץ בגן שבו שוהה הילד בבוקר) . הפעילות

תקיים בתאריכים: 22 מרץ עד 28 במרץ, בימים ה', א' – ד' בין השעות: 08:00-13:00

עלות ההשתתפות לילד בערים: פ"ת ובאר יעקב – 100 ₪ , בערים: נ"צ, גבעתיים, ת"א – 150 ₪ (הפעילות אינה כוללת ארוחת-יש לשלוח עם

הילד ארוחת בוקר ושתייה). ●הרישום יתבצע בין התאריכים: 11-28/2 , התשלום יתבצע בכרטיס אשראי מזומן בלבד. ● פתיחת קבוצה מותנית

במינימום נרשמים וגיוס כ"א.●שיבוץ על בסיס מקום פנוי. לתשומת לבכם, התכנית הינה בכפוף לכללי משרד

החינוך. במסגרת התכנית יעסקו התלמידים בתחומי העשרה כמו: אומנויות, ספורט, חינוך

סביבתי ופעילויות חברתיות כמו – משחקי חברה, פעילות בנושא חגים וקריאה להנאה.

●הנכם מוזמנים להירשם גם, **לפעילות המשך היום בצהרוני טומשין-קידס** מהשעה:

13:00 עד השעה 16:00 הכוללת ארוחת צהריים ופעילויות העשרה.

העלות לילד, שנרשם לביה"ס של החגים: 220 ₪ . בין התאריכים: 22 במרץ עד 28

במרץ, בימים ה', א' – ד'. בין השעות: 13:00-16:00 .

בכדי להירשם:

1. הנכם מתבקשים למלא את הטופס האשראי המצורף. הרישום הינו ל- 5 ימים בלבד

וללא אפשרות להחזר כספי.

2. למלא טופס פרטים אישיים, טופס בריאות והולכה.

3. את הטפסים יש לשלוח במייל: zaharon@afik-tomashin.co.il

או בפקס 03-9689120 ולוודא טלפונית שהטופס הגיע.

קיימת אפשרות להגיע למשרדי החברה ברחוב חומה 2 ראשל"צ ולבצע רישום במקום, בין השעות: 09:00-15:00 .

בברכת חופשה מהנה, חג-פסח כשר ושמח , צהרוני טומשין-קידס

הריני מעוניין ברישום ילדי ל - □-בית ספר של החגים-בוקר . □-פעילות המשך-צהרון.

שם העיר: _____ שם הגן או שם ביה"ס: _____ תאריך: _____

ההורה- שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ חתימה: _____

פרטים אישיים,הצהרת בריאות , הולכה

פרטים אישיים -

שם הילד: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז. : _____ תאריך לידה: _____

כתובת: _____ טל' בית: _____

עיר מגורים: _____ שם הגן : _____

שם ביה"ס: _____ כתה: _____

שם משפחה ופרטי- הורה 1: _____ מס' ת.ז.: _____

נייד: _____ טלפון בעב': _____

שם משפחה ופרטי- הורה 2: _____ מס' ת.ז.: _____

נייד: _____ טלפון בעב': _____

טל' נוסף למסירת הודעות: _____ הקרבה לילד: _____

הצהרת בריאות-

-אני מצהיר בזאת כי בני/ביתי אינו סובל/ת ממגבלה רפואית וכי אין הוא/היא נמצאים בטיפול רפואי המגביל את השתתפותו/ה בצהרון.

• במידה וקיימת מגבלה רפואית, חובה לצרף אישורים רפואיים המאפשרים השתתפות סדירה בצהרון ולפרט: _____

• האם קיימת מגבלה כלשהי בנושא מזון(רק לנרשמים לפעילות המשך בצהרון), אם כן פרטי/י _____

תאריך: _____ שם ההורה וחתימתו: _____

אישור יציאה בסיום היום :

הננו לאשר בזאת כי בני/ביתי יצא/תצא בתום יום הפעילות מהצהרון :

ללא ליווי מבוגר

בליווי מבוגר: שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

אחר-פרט : _____

תאריך: _____ שם ההורה וחתימתו: _____

ערכת הרשמה ל-"בית ספר של החגים"-פסח תשע"ח.אנא קיראו בעיון,מלאו את כל הפרטים בעיון רב, חיתמו ושילחו אלינו במייל או בפקס.

תאריך: ____/____/____

לכבוד

"רשת תיכוני טומשין בע"מ (חל"צ)"

א.ג.נ.,

הנדון: התחייבות לתשלום בכרטיסי אשראי

הננו מתחייבים ונותנים הוראה בלתי חוזרת לחיוב ע"י החברה, עבור השהות בצהרון בין התאריכים: 22-28/3 (ה',א-ד') את כרטיס האשראי שבבעלותנו שמספרו:

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

שם חברת האשראי: _____ תוקף הכרטיס: ____/____

3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס: _____ יום חיוב הכרטיס: ____/____/____

עבור 5 ימי פעילות בוקר(13-08) בסך: _____ ש"ח.

עבור 5 ימי פעילות המשך(צהרון 16-13) בסך: _____ ש"ח

• אם הכרטיס לא יכובד ע"י חברת האשראי אנו מתחייבים לשלם את החוב במזומן.

בכבוד רב ,

בעל הכרטיס - שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מס' זהות: ____/____/____/____/____/____/____/____/____ מס' טלפון נייד: _____

חתימת בעל הכרטיס _____

התשלום עבור הילדים:

ילד 1-

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ שם ביה"ס/גן: _____ כתה: _____ עיר: _____

ילד 2-

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ שם ביה"ס/גן: _____ כתה: _____ עיר: _____

ילד 3-

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ שם ביה"ס/גן: _____ כתה: _____ עיר: _____