



פעילות תוכנית "ניצנים" לתלמידי כיתות א'-ב' שנה"ל תשע"ח

שימו לב, השתתפות כיתות ג' על בסיס מקום פנוי בעלות מלאה של 910 ₪ בחודש.

פעילות לילדי א'-ב' במסגרת תוכנית "ניצנים" בחינוך הקהילתי המשלים הפועל בישוב מדרשת בן גוריון, תתקיים במתחם הגנים, במבנה שישמש את הצהרון.

שעות וימי פעילות - בימי הלימודים בין השעות 13:30-16:00 כולל ארוחת צהרים שתסופק ממטבח הגנים המנוהל על ידי קיבוצן. במהלך החופשות המסגרת תופעל בין השעות 13:30-08:00 כולל ארוחת צהריים, ארוחת בוקר באחריות ההורים, (מצורף לוח חופשות בהמשך).

צוות ההדרכה כולל מדריך/ה בוגר/ת ומדריך/ה נוסף/ת ובת שירות לאומי.

תוכנית "ניצנים" תתחיל ביישוב ביום ראשון ה 15.10.2017 והיא תמשך עד ה- 28.6.17, יום חמישי. מפגש חשיפה ל "מועדון חברים א-ג" לכלל ההורים שילדיהם מיועדים להיות חלק מהמועדון, יתקיים בתאריך 05.09.2017 יום שלישי בשעה 20:00 במבנה "מועדון חברים א-ג" המחודש במתחם הגנים. מפגש ראשון לילדים שזוהי שנתם הראשונה במועדון יתקיים ב 05.09.2017, יום שלישי, החל מהשעה 17:00. משך המפגש כשעה אחת. המפגש הוא ללא הורים.

סדר יום#

13:30 התכנסות בביה"ס והליכה משותפת למועדון בליווי מדריך בוגר.

13:45 ארוחת צהרים

14:30 תחילת פעילות (פעילות משתנה ומגוונת מידי יום).

15:30 סיכום יום.

15:45-16:00 איסוף הילדים ממקום הפעילות.

16:00 איסוף הילדים מהמועדון לתחנת האוטובוס היוצא למחנה רמון.

***** ילדים אשר הוריהם מעוניינים שיחזרו לבדם לביתם יש להעביר אישור חתום.**

קיום הפעילות מותנה בהרשמה של מינימום משתתפים 18 תלמידים ובהגבלה של עד 34 ילדים למסגרת אחת. כיתות ג' על בסיס מקום פנוי בעלות מלאה.

סיום ההרשמה בתאריך 4.9.2017

התשלום לתוכנית "ניצנים" הינו תשלום מלא במעמד הרישום עבור כל השנה גם במקרים של הפסקת השתתפות התשלום אינו מוחזר כלומר, ללא ביטולי רישום.

ייתכנו שינויים במיקום ה"מועדון" ובתוכנית.



השתתפות מלאה

עבור כיתות א'-ב'

בחודש ספטמבר ועד ל 14 אוקטובר במסגרת הפרטית של היישוב השתתפות מלאה בסך 1100 ₪. תחת תוכנית "ניצנים" ההשתתפות בפעילות היא למסגרת מלאה של חמישה ימים בשבוע בלבד למשך 9 חודשים, עלות חודשית בסך 610 ₪ לחודש והתשלום לחודש אוקטובר הינו חלקי. העלות לחודש אוקטובר תעמוד על סך 305 ₪ לתלמיד. כמו כן, התשלום עבור הפעילות הינו תשלום מלא הניתן מראש בעת מעמד הרישום. לא יינתנו החזרים במידה והילד מפסיק את הפעילות.

עבור כיתות ג'

העלות היא 910 ₪ לחודש עבור עשרה חודשים להשתתפות מלאה של חמישה ימים בשבוע. כמו כן, התשלום עבור הפעילות הינו תשלום מלא הניתן מראש בעת מעמד הרישום. לא יינתנו החזרים במידה והילד מפסיק את הפעילות.

ביטוח הילדים

הוועד המקומי יישא באחריות כלפי ההורים בכל התחומים ויבטח את הילדים בביטוח צד ג'. בנוסף לכך, הרשות המקומית מבטחת בביטוח תאונות אישיות תשע"ח את כלל תלמידי מוסדות החינוך אשר בפיקוח משרד החינוך.

התנהלות בבעיות ומקרי משמעת

בעיות משמעת ומקרי אלימות יטופלו על ידי הצוות הבוגר באפס סובלנות ולכן בכל בעיית משמעת יש לפנות לצוות הצהרון שייתן מענה כנדרש וידווח להורים. ועד הישוב שומר לעצמו את הזכות להודיע על הפסקת הפעילות של ילד עקב התנהגות אלימה ופוגענית של הילד או של הוריו.

נוהל יציאה עם הצוות ברחבי המדרשה

במהלך פעילויות המועדון החברתי השונות יצאו הילדים כבערך פעם בשבוע לטיולים עם הצוות הדרכה ברחבי המדרשה, כחלק מההסכם אני מאשרות לילדי לצאת עם הצוות הבוגר לטיולים במסגרת המדרשה.



רישום ותשלום לפעילות א'-ג' שנה"ל תשע"ח

הורה יקר, מצ"ב טופס הרשמה לפעילות א'-ג'.

1. אנו הח"מ מבקשים לרשום את בננו/בתנו* לפעילות א'-ג':
* בבקשה למלא טופס נפרד עבור כל ילד (גם כאשר רושמים אחים).

שם פרטי:	שם משפחה:
מס' ת.ז.	מין:
תאריך לידה:	ארץ לידה: תאריך עליה:
כתובת מייל:	מס' טלפון קווי:
מס' טלפון נייד:	טלפון להודעות דחופות:

2. פרטי ההורים:

הורה	הורה

שם משפחה
שם פרטי
טל' קווי בבית
טל' סלולרי
טל' בעבודה
מספר זיהוי
תאריך לידה
ארץ לידה
תאריך עליה

3. אנו מצהירים בזאת כי כל הפרטים שמסרנו לעיל, לרבות הפרטים שבנספחים המצורפים לבקשה זו ומהווים חלק בלתי נפרד ממנה (שיכוננו להלן ביחד - "מסמכי הרישום"), הנם מלאים, נכונים ומדויקים.
- במידה ויתברר בכל שלב שהוא שהפרטים שנמסרו על ידינו במסמכי הרישום, כולם או חלקם, אינם נכונים ו/או מדויקים ו/או מלאים – יהא הוועד המקומי רשאי לבטל ההרשמה ו/או להפסיק מיידית את ביקור בננו/בתנו במועדון - וזאת מבלי לגרוע מיתר סעדיה על פי מסמכי הרישום ו/או על פי כל דין.



4. אנו הח"מ מאשרים שקראנו את כל האמור במסמכי הרישום, הבנו את תוכנם ומשמעותם, אנו מסכימים לכל האמור בהם ומתחייבים בהתחייבות מלאה ובלתי מסויגת למלא אחר כל התנאים הקבועים בהם.
 אנו מעוניינים לרשום את בנו/ בתנו בפעילות בהיקף הבא, נא לסמן בצורה ברורה:

- עבור כיתות א'-ב', השתתפות במסגרת פרטית (לא במסגרת תוכנית ניצנים) החל מה 6.9.2017, יום רביעי ועד ל 14.10.2017 כולל 3 ימי חופשה בסוכות בסך 1100 ש"ח. בנוסף, השתתפות במסגרת מלאה של חמישה ימים החל מה - 15.10.2017, יום ראשון, בסך 610 ש"ח לחודש (כולל 11 ימי חופשות וחגים), חודש אוקטובר בעלות של 305 ש"ח בלבד.
- עבור כיתות ג', עלות חודשית במסגרת מלאה של חמישה ימים החל מה 6.9.2017 יום רביעי וכולל חופשות, בסך 910 ₪ לחודש.

לא יינתן ביטול הרשמה ולא יוחזר התשלום בתוכנית "ניצנים" ולא בעבור מסגרת כיתות ג'.

לוח חופשות וחגים מועדון "עיט במדבר" תשע"ח

החג	תאריכים בהם יש פעילות חופש 8:00-13:30
סוכות	8-10/10 ימים ראשון - שלישי כולל.
חנוכה	17-20/12 ימים ראשון – רביעי כולל.
פסח	22/3- 29/3 יום חמישי – חמישי לא כולל שישי שבת.
שבועות	21/5 יום שני

סה"כ 14 ימי פעילות במסגרת חופשות וחגים. שעות הפעילות משעה 08:00-13:30 כולל ארוחה חמה. ההורים דואגים לארוחת בוקר.

שם ההורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם ההורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____



החזרת הילד מפעילות א-ג לביתו

נספח ג'

1. בסיום הפעילות הילד יצא בלוויית אדם מבוגר – הורה או מבוגר אחר שאושר על ידי ההורים.
2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את הילד מהמועדון:

שם	ת.ז.	קירבה
1.		
2.		
3.		
4.		

3. במידה ואנו מעוניינים שהילד יילקח ע"י מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אנו מתחייבים להודיע על כך מראש למדריכים. במקרה כזה תתאפשר הוצאת הילד רק עם הצגת תעודה מזהה והרשאה בכתב חתומה על ידינו.
4. במידה ואתם מאשרים לילדכם לצאת לבד מהפעילות בשעת הסיום אנא אשרו זאת בחתימתכם כאן:
 אני מאשר לילדי _____ לצאת לבד מפעילות א-ג' ללא ליווי מבוגר בשעת סיום הפעילות. מהרגע שהילד עזב את מקום הפעילות הוא תחת אחריותי כולל כל המשתמע מכך.
 שם ההורה: _____ חתימה: _____

על החתום

בתאריך: _____

חתימת הורה: _____

חתימת הורה: _____



הצהרה ומידע על בריאות הילד

נספח ד'

1. לא ידוע לנו על בעיה ו/או מגבלה בריאותיות ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל הילד והמחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת פעילות א-ג.
2. לילד בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת פעילות א-ג.
 - 2.1 רגישות ו/או אלרגיה למזון, לאקמול, לתרופות או לגורם אחר :
 _____ , _____ , _____
 _____ , _____ , _____
 - 2.2 ליקוי שמיעה ו/או ראייה : _____ , _____
 - 2.3 התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה : _____ , _____
 _____ , _____ , _____
 - 2.4 אחר : _____ , _____ , _____
3. הננו מתחייבים להודיע לרכזת הנוער ולאחראית המועדון מיידית על כל שינוי במצבו הבריאותי של הילד ועל כל בעיה ו/או מגבלה שתתגלה וזאת מיד עם התגלותה.
4. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הננו מתחייבים לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד עם מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.
5. **מידע רפואי:**
 - 5.1 שם קופ"ח וסניף _____
 - שם הרופא המטפל _____
 - 5.2 טיפת חלב, סניף _____
5. **הערה:** יש לצרף מסמכים אודות המגבלה / הבעיה.
6. אנו מתחייבים שלא לשלוח לפעילות ילד חולה ולהגיע במהירות האפשרית באם נקבל הודעה טלפונית על כך שהילד אינו מרגיש טוב.

ולראיה באנו על החתום

ביום _____

חתימת הורה: _____

חתימת הורה: _____



הוראה לחיוב כרטיס אשראי

תאריך: _____

לכבוד
ועד מקומי - מדרשת בן גוריון
ת.ד. 184, מדרשת בן גוריון
פקס מס': 6532189

1. אני ו/או הח"מ

שם בעל הכרטיס כפי המופיע בספרי הבנק		מס' זהות/ ח"פ/דרכון			
טלפון בבית	טלפון בעבודה	טלפון סלולארי			
סוג הכרטיס	<input type="checkbox"/> ויזה	<input type="checkbox"/> לאומיכארד	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> מאסטרכארד	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס
מס' כרטיס אשראי	קוד אימות (3 ספרות אחרונות בגב הכרטיס)		בתוקף עד		
מס' תושב (למילוי ע"י מזכירות היישוב)	שם בעל הנכס				
כתובת הנכס	כתובת למשלוח דואר				

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את כרטיס האשראי הנ"ל בסניפכם בגין התשלומים בפרטי ההרשאה כמפורט מטה, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם באמצעי מגנטי מידי פעם בפעם על ידי ועד מקומי – מדרשת בן גוריון.

2. ידוע ל/לנו כי, הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב ל: ועד מקומי – מדרשת בן גוריון, שתיכנס לתוקף 15 ימי עסקים לאחר מתן ההודעה.

פרטי ההרשאה

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מועת לעת על ידי ועד מקומי – מדרשת בן גוריון (על פי העקרונות לקביעתם).
2. פרטי החיוב (טל להקף בינואל):

חינוך חיוב מים היטל בטחון מס תושב ארנונה

השתתפות הורים בפעילות נוער אחר: _____

**הורים ותלמידים נכבדים,**

להלך פירוט התשלומים המובאים להלך:

שם התלמיד/ שם התושב	גן/כתובת	תאור המעילות	תאריך התחלת התשלומים	מספר תשלומים	סכום חודשי לחיוב בש"ח	סה"כ שנתי לחיוב בש"ח
		חינוך				
		חיוב מים				
		היטל בטחון				
		מס תושב				
		ארנונה				
		השתתף/ הורים במעילות נוער				
		אחר:				
סה"כ תשלום חודשי						

- חיוב הסכום בחשבונוך ישמש אישור לתשלום ללא צורך בהצגת הוכחה נוספת.
- **ועד מקומי - מדרשת בן גוריון** מתחייב בזה שלא למשוך כספים מעבר לסכומים שהוסכמו בינינו.
- התשלומים ועשויים להשתנות בהתאם לשנתיים בתעריפי שכר הלימוד/צריכת המים/בתעריפי הארנונה/בתעריף היטל הבטחון.

הוראה לחיוב חשבון

תאריך: _____

לכבוד

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מס' חשבון
בנק	מס' סניף	
קוד המוסד		50113
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה		

בנק _____

סניף _____

כתובת הסניף _____

1. אני הח"מ _____ שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק _____ מס' זהות/ת.פ. _____

כתובת _____

2. נותנים לכם בזה הוראה לחיוב חשבונותי הנ"ל בסניפכם, בגין **התשלומים המפורטים מעלה** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מנגנון על ידי **ועד מקומי - מדרשת בן גוריון** כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".
3. הוראה זו ניתנת לביטול על ידי הודעה ממני/מאיתנו בכתב לבנק, **ולועד מקומי - מדרשת בן גוריון**, שתיכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול על פי הוראת כל דין.
4. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידינו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
5. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר משנתיים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/וכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
6. ידוע לי/נו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נשאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
7. ידוע לי/נו, כי סכומי החיוב על פי הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו על ידי הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
8. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב בהרשאה זו, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע.
9. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב ההרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, וידוע לי/נו על כך מידית מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.
10. נא לאשר **לועד מקומי - מדרשת בן גוריון** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאיתנו.

פרטי ההרשאה
 סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י **ועד מקומי - מדרשת בן גוריון** עפ"י המוסכם בינינו

תאריך _____ חתימת בעלי החשבון _____

אישור הבנק

קוד מסלוקה	סוג חשבון	מס' חשבון
רזה	מס' סניף	
קוד המוסד		50113
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה		

לכבוד
ועד מקומי - מדרשת בן גוריון
 ת.ד. 184
 מדרשת בן גוריון 84990

קבלנו הוראות מ- _____, לכבוד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מנגנון שצוינו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבונות/גם בבנק נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוע; כל עוד התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו בעלי החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא ימנעו בהחייבותיכם כלפנו, לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

בכבוד רב, _____ תאריך _____

בנק _____

סניף _____

חתימה וחתימת הסניף

מקור טופס זה, על שני חלקיו ישלח לסניף הבנק. העתק הימני, ימסר למשלם.