

**כתב התחייבות לילד/ה במסגרת גני יום לימודים ארוך (אחה"צ)  
לשנת תשע"ז (2016 - 2017)**

תמורת הסכמה של רשת מגוונים רמת השרון, אבקש לקבל את בני/בתי למסגרת תוכנית יול"א:  
**פרטי הילד/ה:**

שם פרטי	שם משפחה	מס' זהות של הילד/ה	מין	תאריך לידה
			נ ז	

**פרטי ההורים:**

שם	מס' זהות	כתובת	טל' בית	טל' נייד	טל' עבודה
הורה א'					
הורה ב'					

**כתובת דואר אלקטרוני:**

אני הח"מ \_\_\_\_\_, הגר/ה בכתובת דלעיל, מתחייב/ת בזאת כדלקמן:

- להעביר בזמן ההרשמה, ולא יאוחר מתאריך 15/3/16, הוראת קבע חתומה עבור גביית שכר הלימוד לשנת הלימודים תשע"ז, שממנה ירדו בחודשים אפריל – יוני 2016 שלושה תשלומים בסך כולל של 1,280 ₪, שמהווה מקדמה ע"ח תשלום חודש ספטמבר 2016 בתוספת דמי טיפול על סך 120 ₪. ידוע לי, שבמידה ואבטל את השתתפות בני/בתי ביול"א לאחר תאריך 30/6/16, לא יוחזר לי סכום המקדמה על חשבון חודש ספטמבר. כמו כן, ידוע לי שסכום דמי הטיפול לא יוחזר לי בכל מקרה כולל במקרה של ביטול השתתפות ביול"א. **ידוע לי כי ההודעה על ביטול ההרשמה צריכה להיות ישירות למשרדי יול"א בנוסף וללא שום קשר להודעותי לאגף החינוך.**
- לשלם לחברת מגוונים ברמה"ש את התשלום השנתי בסך 13,100 ₪ לשנה"ל תשע"ז בגין יול"א (יום לימודים ארוך). ידוע לי, שסכום זה עשוי להשתנות לפני ו/או במהלך שנת הלימודים בכפוף להתדיינות עם ועד הורי יול"א.
- התשלום יבוצע בהוראת קבע או כרטיס אשראי, כל 10 לחודש, החל מחודש אוקטובר 2016 עד יולי 2017, ב- 10 תשלומים (ינוכה סכום המקדמה ששילמתי בעת ההרשמה).
- הנני מצהיר/ה, כי ידוע לי, שאם לא אשלם את התשלומים במועד, תופסק השתתפות בני/בתי בתוכנית יול"א וקיימת האפשרות, שהוא/היא יועבר לגן בוקר רגיל ללא פעילות של יום לימודים ארוך.
- הנני מצהיר/ה, כי ידוע לי, שאין בכתב התחייבות זה כדי להבטיח את מקומו של בני/בתי בגן בו מופעלת תוכנית יול"א (יום לימודים ארוך) לשנת תשע"ז.
- במידה ואבטל את השתתפות בני/בתי ביול"א עד תאריך 30/6/16, לא יגבה ממני סכום שהוא למעט דמי הטיפול. **ידוע לי כי ההודעה על ביטול ההרשמה צריכה להיות ישירות למשרדי יול"א, וזאת בנוסף וללא שום קשר להודעותי לאגף החינוך.**
- במידה ואבטל את השתתפות בני/בתי ביול"א לאחר ה- 30/6/16 אך לפני תחילת הלימודים, לא תוחזר לי המקדמה ששילמתי עבור חודש ספטמבר, וזאת בכל נסיבות שהן.
- לאחר תחילת שנת הלימודים, במידה ואבטל את השתתפות בני/בתי ביול"א, תבוטל הוראת הקבע או החיוב בכרטיס אשראי בניכוי חודש תשלום נוסף.
- ידוע לי, שבמקרה של ביטול השתתפות בני/בתי בתוכנית יול"א, תהיה זו זכותם של אגף החינוך ורשת מגוונים, להעביר את בני/בתי לגן חצי יום, וזאת בכפוף לשיקול דעתם הבלעדי וללא חובת הסבר.
- ידוע לי ואני מסכים לכך, שבמידה ותבוטל השתתפות בני/בתי ביול"א והוא/היא ישאר בגן שבו מתקיימת תוכנית יול"א, תהיה זאת זכות מגוונים להמשיך ולגבות סכום של 40 ₪ לחודש, שמהווה את סכום התשלום לוועד הגן ושיועבר לוועד הגן בו ילמד בני/בתי.
- ידוע לי, שלאחר תחילת שנת הלימודים, תוכנית יול"א לא תהיה מחוייבת לקלוט ילדים חדשים. במידה ואבטל את השתתפות בני/בתי בתוכנית יול"א ואהיה מעוניין להחזירו לתוכנית, דינו יהיה כילד חדש.
- ידוע לי כי במידה ובני/ בתי ישוב בגן בו תוכנית יול"א תמנה פחות מ- 23 ילדים, תהיה זו זכות מגוונים לשבץ את ילדי הגן, לתוכנית יול"א בלבד, בגנים אחרים הנמצאים באותו המתחם של הגן בו לומד/ת בני/בתי כל זאת בתנאי שסה"כ מס' הילדים המשובצים בגן לא יעלה על 35 ילדים. לחלופין, במקרה כזה, של פחות מ- 23 ילדים, תהיה זאת זכות מגוונים שלא לקיים את תוכנית יול"א באותו הגן.
- בגין כל סכום שלא ישולם במועד, אחוייב בתשלומי פיגורים (ריבית והפרשי הצמדה). בגין כל הוראת קבע שתוחזר ע"י הבנק או כרטיס אשראי שגוי תגבה עמלה ע"פ תעריפי הבנק/ חברת האשראי.
- בנוסף לאמור לעיל, ידוע לי כי היעדרות ילדי מהגן מפאת מחלה, אשפוז או מכל סיבה שהיא, ו/או לכל תקופה שהיא, איננה מזכה אותי בהחזר תשלומים.
- אני מתחייב/ת כי מסמך זה יהיה בתוקף בשנת הלימודים הנוכחית ובכל שנה שלאחריה, כל עוד הילד לומד במסגרת תוכנית יום לימודים ארוך בגני הילדים.
- אני מתחייב/ת לעדכן בכל שינוי החל בפרטים לעיל.
- התחייבות זו סופית ומוחלטת, והריני מוותר/ת על כל התראה בכל הקשור בה.

חתימת ההורה

חתימת ההורה

תאריך

משרד יול"א: ארלוזורוב 20 רמת השרון 47274,

טלפון: 03-7600112, פקס: 03-5472594, דוא"ל rinat@migvanim.com, אתר אינטרנט: www.migvanim.com

מיסוד המרכזים הקהילתיים רמת השרון