

"טופס הרשמה"

בחירת צהרון

"צהרון בקאנטרי" / "צהרון בגלי השרון"

פרטי הילד

שם פרטי _____
שם משפחה _____
מין ז / נ _____
תאריך לידה _____
גן/בי"ס וכיתה _____

פרטי ההורים

שם האם	טלפון
שם האב	טלפון
כתובת	
EMAIL	

הערות

תנאי הרשמה

רשמתי את בני/ביתי לצהרון וסוכם התשלום חודשי.
דמי ההרשמה הם ע"ס 500 ₪, סכום שיופחת מתשלום חודש ספט'.

כמו כן, במידה ואבטל את ההרשמה לצהרון מכל סיבה שהיא דמי
ההרשמה לא יוחזרו.

הצהרת בריאות

אני הח"מ מר/גב' _____ ההורה של הילד/ה

מצהיר/ה בזאת כי ידוע/לא ידוע לי על כל בעיה בריאותית ו/או
רפואית, שיש לבני/בתי.

אני הח"מ מצהיר כי, בני/בתי סובלת מבעיה רפואית מסוג:

ובני/בתי משתמש בתרופות מסוג:

הריני מתחייב/ת בזאת כי, ההצהרה שנתתי הנה אמת, כמו כן. הריני מתחייב/ת כי במידה ויחול שינוי כל שהוא במצבו הרפואי של בני/בתי ו/או יחל לנטול תרופות מכל סוג ו/או מין כלשהו, אודיע במועד האפשרי הראשון על השינוי.

תנאי עזיבה

יש להודיע על הפסקת הפעילות בצהרון שבועיים מראש, או לשלם על שבועיים אלו. במקרה של עזיבה אחרי פסח, אין החזרת תשלום עד לסוף יוני.

אישור צילום הילד/ה

אני הח"מ מצהיר/ה בזאת כי ידוע לי שהצהרון מצלם את הילדים לצורך העלאת תמונות באתר של הצהרון. ידוע לי על שימוש בתצלומי הילדים לצורך זה ולא יהיו לי כל טענה/דרישה בעניין זה.

טלפון לברורים נוספים
סיגל: 054-4703793
פקס 09-7674901