

# מעין החינוך התורני - פ"ת - אחדות ע"ר

מ"ל - maayanedu@maayanpt.co.il אתר - www.ganey-yeladim טל: 03-9315031 פקס: 03-9048221

## טופס רישום לגן לשנה "ל תשע"

פרטי הילד:

זכר <input type="checkbox"/>	תעודת זהות	שם פרטי	שם משפחה
נקבה <input type="checkbox"/>	מצב בריאותי	מקום לימודים קודם	ארץ לידה
טלפון	מיקוד	עיר	מס' בית דירה
			רחוב
			תאריך לידה

**צהרונית** ביטול רישום לאחר 20/8 יחויב בתשלום של חצי חודש הרישום לצהרון לאחר 20/8 הינו על בסיס מקום פנוי.  
 **הסעה** ההסעה תלויה במספר הנרשמים ובהחלטת ההנהלה. ההסעות חזרו הן משעת סיום הגן בלבד. אין הסעות חזרו מהצהרונית.  
 סמן x בשרותים המבוקשים

שרותים נלווים:

**פרטי האם:**

שם פרטי	שם משפחה
עיסוק/מקום עבודה	תעודת זהות
טלפון נוסף	טלפון נייד
מצב משפחתי	

**פרטי האב:**

שם פרטי	שם משפחה
עיסוק/מקום עבודה	תעודת זהות
טלפון נוסף	טלפון נייד
מצב משפחתי	

כתובת דואר אלקטרוני אם

כתובת דואר אלקטרוני אב

### פרטי אחים ואחיות עד גיל 18

שם פרטי	תאריך לידה	תעודת זהות	מקום לימודים
1			
2			
3			
4			
5			

אין אישור זה מהווה אסמכתא לשיבוץ סופי בגן! בחודש אוגוסט ישלח מכתב להורים שיהווה אישור כניסה לגן.

### הריני מתחייב/ת:

- למסור מידע בעת הרישום אודות בני/בתי, כגון: בעיות מוטוריות, קשב, התנהגות, ריגשיות, אבחונים שעבר/ה וטיפולים שונים. ידוע לי כי הנהלת "מ.ה.ה. - פ"ת - אחדות" אינה מתחייבת לקבל ילדים שאין באפשרותה לתת להם מענה לצרכיהם כנ"ל.

- לשתף פעולה כפי שידרש ממני במקרה ותתגלנה ח"ו בעיות כלשהן במהלך שנת הלימודים, הדורשות עירוב גורמים מקצועיים. ללא שיתוף פעולה מצדך, לא תוכל רשת "מ.ה.ה. - פ"ת - אחדות" לשאת באחריות, ולא תאפשר את המשך לימודי בני/בתי בגן.
- לשלם ל"מ.ה.ה. - פ"ת - אחדות" עבור שרותים נלווים שידרשו, כגון: הזנה, הסעה, צהרונית, מלמד, מורה לקריאה.
- לשלם לגננת עבור חוגים, גן מוזיקלי, גן מדעי, סל תרבות וכו'.
- לשלם תעריף של שכ"ל לחודש מלא (840 ₪) במקרה של ביטול הרישום לאחר חודש יולי.
- להודיע למשרד על עזיבה או ביטול שרות לפי הכללים שלהן ולשלם בהתאם: הודעה עד 20 לחודש, יגבה תשלום עד סוף החודש. הודעה מה-21 ועד סוף החודש, יגבה תשלום עבור חצי מהחודש הבא. ניתן להשתתף בשרות עד תום מועד התשלום.
- לשלם שכ"ל חודשי מלא במידה ותאריך הלידה של בני/בתי הינו מתחת לשנתון משה"ח.
- להוציא את בני/בתי בדיוק בשעת סיום הגן/הצהרון. בגין איחור יוטל קנס כספי שישולם לידי הגננת/הסייעת שנשארה עם הילד. ידוע לי כי: ההנהלה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילותם של הילדים, אשר ימצאו כלא מתאימים למסגרת ו/או לשרותים הנלווים מסיבה משמעתית, בריאותית וכו', וזאת ע"י מתן הודעה מוקדמת של 14 יום. במקרה כזה תופסק גביית התשלומים בהתאם.

הריני מסכים לכל הנ"ל: תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת הורים: \_\_\_\_\_

**לשימוש המשרד:**

קלוט במחשב	הגן המבוקש	תאריך כניסה	אמצעי תשלום	ביטוח	תאריך קליטה
חתימת רשמת	הערות	משרד <input type="checkbox"/> גן <input type="checkbox"/>	מקום רישום		

# מעין החינוך התורני פ"ת - אחדות ע"ר

טל: 03-9315031 פקס: 03-9048221

## הוראה לחיוב חשבון הבנק

שם הגן \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
מס' זהות התלמיד		שם התלמיד	קוד המוסד 20852

לכבוד בנק: \_\_\_\_\_  
מס' סניף: \_\_\_\_\_  
כתובת הסניף: \_\_\_\_\_

1. אני הח"מ (שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק) \_\_\_\_\_  
מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_  
רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם בגין שכר לימוד ונלוות לגן בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מידי פעם בפעם באמצעי מגוטי, או רשימות ע"י "מעין החינוך התורני פ"ת - אחדות" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. יודע לי כי:
- ההוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול"מעין החינוך התורני פ"ת אחדות" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
  - אהיה/נהיה רשאים/ים לבטל מראש חיוב מסויים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.
  - אהיה/נהיה רשאים/ים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.
  - יודע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.
  - יודע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תשלח לי/נו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.
  - הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
  - הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.
  - נא לאשר ל"מעין החינוך התורני פ"ת - אחדות" בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

חתימה בעלי החשבון \_\_\_\_\_ ✓

**פרטי ההרשאה: סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י "מעין החינוך התורני פ"ת אחדות" עפ"י הודעת החיוב השנתית.**

## אישור הבנק

תאריך \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק
בנק	סניף		
מס' זהות התלמיד		שם התלמיד	קוד המוסד 20852

לכבוד \_\_\_\_\_  
"מעין החינוך התורני פ"ת אחדות"  
ת.ד. 1143 פתח תקווה 49110

קבלו הוראות מ \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגוטי או ברשימות שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מס' חשבוננו/ום בבנק יהיה 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 לביצוען, כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על ידי בעלי/י החשבון, או כל עוד לא הוצאו/ו בעלי החשבון, מן ההסדר. אשור זה לא יבגל בהתייבוטיכם כלפינו לפי כתב השיפוי שנחתם על ידיכם.

אשור הבנק  
חתימה וחותמת הבנק

בכבוד רב,  
בנק \_\_\_\_\_ סניף: \_\_\_\_\_

## הוראה לחיוב כרטיס אשראי

תאריך \_\_\_\_\_ מס' זהות התלמיד \_\_\_\_\_ שם התלמיד \_\_\_\_\_

אני הח"מ \_\_\_\_\_  
מס' תעודת זהות \_\_\_\_\_  
רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טל נייד \_\_\_\_\_

סוג הכרטיס:  ויזה  ישראלכרט  אמריקן אקספרס  אחר \_\_\_\_\_  
מס' כרטיס אשראי: \_\_\_\_\_  
כרטיס בתוקף עד: \_\_\_\_\_  
חתימה בעלי החשבון \_\_\_\_\_ ✓

הריני מאשר ל"מעין החינוך התורני פ"ת אחדות" לגבות באמצעות כרטיס האשראי תשלומי שכל ונלוות.