

## 6. חוברת מידע לשנת תשפ"א מעונות "הפרדס" ו"הפסגה"

אנו מודים על הרישום לרשת מעונות "התחלה חכמה" – מעון "הפרדס", ומעון "הפסגה".

המעונות הן חלק אינטגרלי ממערך מסגרות החינוך במרכז לגיל הרך ולמשפחה במתנ"ס קריית אונו.

המעונות שלנו מאופיינים, במבנה חדש ומודרני מהמתקדמים ביותר שתוכננו על ידי אנשי מקצוע, בבחירת הצוות החינוכי באופן מקצועי ומוקפד ובבניית סביבה חינוכית נאותה.

**מטרתנו היא, להעניק לילדיכם את הסביבה החינוכית והחזוית הטובה ביותר להתפתחותם הבריאה והתקינה, ולכם ההורים, ביטחון ושלווה כאשר אתם מפקידים בידינו את ילדיכם.**

המעונות בפקוח "רשת התחלה חכמה" של החברה למתנ"סים, משרד העבודה והרווחה ומשרד הבריאות.

### 1. התפיסה החינוכית ברשת:

התפיסה החינוכית שלנו מושתתת על הערכים הבאים:

- ✓ **כבוד האדם** – סיפוק צרכי הילד הבסיסיים מלווה בחום, אהבה ותחושה של בית ומשפחתיות. התייחסות מתוך אמונה בכוחותיו וביכולתו של הילד תוך שמירה על בטחונו האישי. עידוד הילד לעצמאות, טיפוח סקרנות, יוזמה, חקירה וכבוד ואמפטיה לרגשות האחר. חינוך מתוך כבוד והוגנות לילד, למשפחה, לצוות ולשותפים החינוכיים.
- ✓ **איכותיות** – חינוך מקצועי ושייפה למצוינות, תוך שקיפות ופתיחות. בניית סביבה חינוכית תומכת, מאתגרת תואמת שלב התפתחותי בו מצוי הילד בכדי להניח את היסודות המיטיבים למימוש הפוטנציאל הרגשי, השכלי, הפיזי והחברתי. כך ילד יגדל להיות עם אמון בסיסי בעצמו ובסביבה, עצמאי, יוזם, יצירתי ועם ביטחון עצמי (הגישה התואמת התפתחות).
- ✓ **קהילתיות** – עשייה משותפת ושותפות דרך למען הילד של הצוות החינוכי, המשפחה והקהילה מיטיבה עם גידול הילד. חיזוק הקשר ויחסי הגומלין בין המשפחה והקהילה למסגרת החינוכית לילד, תוך שאיפה מתמדת לטיפוח מסורות, לשיח זהויות ולהשגת מחויבות, משמעות, שייכות וערבות הדדית.
- ✓ **שמחת חיים** – פעילות בשמחה ובמאור פנים. ילדים, משפחותיהם וקהילתם, מתפתחים



באופן מיטבי, באווירה של אופטימיות והומור.

*מרכז קבלה וסניף צ"ל בני סטיל*

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011

[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)



2. מבנה קבוצות הגיל:

למען יתקבלו ילדים אשר נולדו החל מ-1/1/18

☺ תינוקות – עד 15 חודשים החל מה-1/6/19

☺ פעוטות – 16-24 חודשים 1/9/18-31/5/19

☺ בוגרים – 25-36 חודשים 1/1/18-31/8/18

השיבוץ אינו מתייחס לילדים מעוכבי התפתחות וילדי רווחה.

3. זמני פעילות:

שנת הפעילות נפתחת ביום שלישי, י"ב אלול תש"פ, ה-1.9.2020 ומסתיימת בתאריך שייקבע על ידי משרד העבודה והרווחה.

המעון פועל במתכונת של יום ארוך ופתוח כל יום מהשעה 7:00 עד השעה 16:00. בימי שישי וערבי חג מהשעה 7:00 עד 12:45.

קיימת אפשרות להארכת הפעילות עד השעה 16:45 בתשלום נוסף.

מותנה במינימום ילדים בכל קבוצה. המתנס"ס שומר לעצמו את הזכות לאחד קבוצות עפ"י שיקול דעתו.

4. לוח חופשות: כפוף לפרסומי משרד העבודה והרווחה.

5. סל התרבות שלנו כולל חוגי העשרה והצגות בתשלום נוסף.

מותנה במינימום ילדים בכל קבוצה. המתנס"ס שומר לעצמו את הזכות לאחד קבוצות עפ"י שיקול דעתו.

**רישום הילד למעון אינו בהכרח מבטיח קבלתו למסגרת. תשובות רשמיות**

**יינתנו בתום תקופת הרישום או לאחר וועדות קבלה לפי הצורך.**

בברכת שנת לימודיה פורייה ומוצלחת,

פיק אסתר

מנכ"לית המתנס"ס

עוגן נוה, מנהלת – מעון יום "הפסגה"

רח' יצחק רבין 2 קרית אונו

[maonhapisga@kono.matnasim.co.il](mailto:maonhapisga@kono.matnasim.co.il)

טלפון: 03-5298436 פקס: 03-5298438

סימה גבאי – מנהלת מעון יום "הפרדס"

רח' הכפר 1 קרית אונו

[maon@kono.matnasim.co.il](mailto:maon@kono.matnasim.co.il)

טלפקס: 03-5344979

מרכז קהילה וסניף צ"ל בני סטיל

רחוב פנקס 10, קרית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)

## נהלים וכתב התחייבות

### 1. הרשמה:

- א. קבלת ילד למעון מותנית באישור משרד העבודה והרווחה ובתשלום דמי רישום (שלא יוחזרו) ובמקדמה כפי שיקבעו ע"י משרד העבודה והרווחה בסמוך למועד הרישום.
- ב. כל ההורים, גם אם אינם מעוניינים בדרגה, נדרשים לרשום את ילדיהם למעון גם באתר משרד העבודה והרווחה: [www.economy.gov.il/rishum](http://www.economy.gov.il/rishum). יודגש כי אי קליטת ילד במערכת הממוחשבת של משרד העבודה והרווחה, עלול לגרום להוצאת הילד מהמעון על ידי משרד העבודה והרווחה. יש להעביר אישור רישום למנהלת המעון לפני תחילת שנת הלימודים.

### 2. ביטול הרשמה:

- א. בקשות לביטולים לאחר תחילת שנת הלימודים יוגשו בהתראה של 30 יום מראש, בקשות לביטולים תוגשנה ותטופלנה רק לאחר מילוי של טופס ביטול מתאים במזכירות במתנ"ס. ביטול מקדמה עד ה-1/7 יתאפשר לאחר שליחת מייל למנהלת המעון על ביטול רישום
- ב. בקשה לביטול שתוגש עד **ל - 10 לכל חודש** תחייב בתשלום שכר הלימוד עבור אותו החודש. בקשת ביטול שתוגש לאחר **ה- 10 לכל חודש** תחייב בתשלום שכר הלימוד גם בעבור החודש העוקב לאותו החודש בו הוגשה בקשת הביטול.
- ג. מתאריך 28.2.2021 לא יתקבלו בקשות ביטול מכל סיבה שהיא ואנו מסכימים שאם תוגש בקשת ביטול לאחר המועד הנ"ל נמשיך ונחויב בתשלום שכר הלימוד בגין כל תקופת שנת הלימודים כאמור בסעיף זה. הסעיף הנ"ל מתייחס גם לשעת הארכה.

### 3. זמני פעילות:

- א. המעון יפעל מתאריך 1.9.2020 עד התאריך שיפרסם משרד העבודה והרווחה למעט שבתות, חגים, מועדים וחופשות, כפי שיפורסם בלוח החופשות של משרד העבודה ו/או החברה למתנ"סים הארצית.

○ זמני הפעילות: ימי חול בין השעות 07:00-16:00 ויום ו' בין השעות 07:00-12:45

○ שעת הארכה (בתוספת תשלום) – 320 ₪  
ימים א' – ה' בין השעות 16.00 – 16.45.  
מועד תחילת שעת ההארכה יהיה בתאום עם **מנהלת המעון**.

- ב. פעילות המעון בתחילת השנה בימים הראשונים – קליטת הילדים:
- ילד ממשיך – שעות פעילות המעון – בהתאם ליכולתו ואפשרות ליום לימודים מלא.
  - ילד חדש – בשבוע הראשון קליטה מדורגת ובהתאם ליכולתו של הילד.
  - יום ראשון- עד השעה 10:00, יום שני –עד השעה 11:00, יום שלישי- עד השעה 12:00  
יום רביעי-יום מלא עפ"י יכולתו של הילד.
- ג. במסגרת המעון תינתן: (1 ארוחת בוקר. (2 ארוחת צהריים בשרית . (3 פת מנחה: כריך ופרי.
- ד. למרות התחייבות המתנ"ס להפעיל את המעון במשך שנת הלימודים, יהיה המתנ"ס רשאי להחליט על ביטול הפעילות אם לא ירשמו לפחות 20 משתתפים, כאשר המתנ"ס שומר על זכותו לשנות מספר זה מפעם לפעם ובלבד שהמתנ"ס ינקוב במספר סביר של משתתפים המאפשר הפעלה של המעון במתכונת אותה קבע המתנ"ס בשיתוף רשת התחלה חכמה מעונות יום קהילתיים – החברה למתנ"סים.
- ה. בכל מקרה בו ייסגר המעון על פי צו, הוראה או הנחייה של רשות מוסמכת – תפעל החברה על פי הנחיות רשת התחלה חכמה מעונות יום קהילתיים – חברה למתנ"סים ומשרד העבודה והרווחה.

במידה והמתנ"ס לא יפתח את המעון תינתן להורים הודעה על כך עד ליום 31.7.2020

#### 4. איחורים:

- א. כל הגעה לאיסוף הילד מהמעון לאחר השעה הנקובה בסעיף 3א יחשב כאיחור. הורה שאיחר, יגבה ממנו סכום של **20 ₪** לכל 15 דקות איחור. משך זמן האיחור והתשלום בגינו ירשמו בפנקס האיחורים, וסה"כ הסכום בגין האיחור יצטרף לקרן המתנ"ס כשכר לימוד בגין אותו חודש.
- ב. במידה וההורה יוסיף לאחר או שאיחרו בלתי סביר, המתנ"ס שומר לעצמו את הזכות להפסיק לאלתר את השתתפות ילדו בפעילות המעון ובמקרה זה יחויבו ההורים במלוא שכר הלימוד כאמור בהתחייבות.

## 5. שכר לימוד

▪ שכר הלימוד במעון נקבע על ידי משרד העבודה והרווחה ופורסם לקראת חודשי הקיץ.

▪ תשלום נוסף לשכ"ל עבור העשרה, אבטחה, סל תרבות ועוד יקבע על פי נוהל חריגה מסל השירותים וכפוף למספר הילדים בכיתה.

א. שכר הלימוד ייקבע על ידי משרד העבודה והרווחה בהתאם להנחיות וקריטריונים שיקבעו ויפורסמו על ידם, בשיתוף רשת התחלה חכמה מעונות יום קהילתיים – החברה למתנ"סים.

ב. שכר הלימוד הינו שנתי וישולם החל מחודש ספטמבר 2020 באמצעות הוראת קבע ויפרס על 11 תשלומים חודשיים לפקודת המתנ"ס או בכרטיס האשראי, אשר ייגבו בכל ה- 8 לחודש. ההורים מתחייבים בזאת שלא לבטל את הוראת הקבע או את העסקה בכרטיס האשראי עד לתשלום מלוא שכר הלימוד.

ג. ילד המתקבל למעון בין ה-1 לחודש ועד ה-15 לחודש יחויב בתשלום מלוא שכר הלימוד עבור אותו החודש.

ד. ילד המתקבל למעון בין ה-16 לחודש ועד לסוף החודש יחויב בתשלום של 50% משכר הלימוד. המלא עבור אותו החודש.

## 6. שיבוץ ילדים

א. שיבוץ ילד/ה בכיתה יעשה על פי גיל/ה ובהתאם להתפתחות/ה לפי שיקול דעת הגורמים האחראים.

ב. המתנ"ס רשאי לערוך שינויים במבנה קבוצות הלימוד ובתוך מסגרות החינוך בחברה ולפי העניין על ידי איחוד ו/או פיצול קבוצות לימוד קיימות בהתאם למספר הילדים הנרשמים למעון בתחילת שנת הלימודים ו/או מספר הילדים המבקרים במהלך השנה.

7. שכר לימוד מדורג: ניתן להגיש למשרד העבודה והרווחה בקשה לשכר לימוד מדורג המאפשר סבסוד של התשלום למעון. את הבקשה יש להגיש באמצעות טופס הרישום של משרד העבודה והרווחה, בצירוף של כל הפרטים והטפסים הנדרשים, כולל חתימה במקומות שנועדו לכך. האחריות לקבלת שכר לימוד מדורג מוטלת על ההורים בלבד.

8. אנו מסכימים כי אם לא נעמוד במלוא התשלומים או במי מהם, יהיה המתנ"ס רשאי להפסיק את השתתפות הילד/ה בפעילות המעון. השתתפות הילד/ה בפעילות תופסק לאחר 14 יום לאחר שישלח אלינו מכתב התראה מהמתנ"ס לכתובת שצוינה על ידנו בהתחייבות זו.
9. אנו מתחייבים כי במידה וטיפול טעות במספר ו/או כל טעות אחרת במילוי פרטי ההרשאה או כרטיס האשראי, תהווה התחייבות זו ראייה לסכום שהסכמנו לשלם למעון כשכר לימוד, ואנו מתחייבים להגיע מיידית למשרדי המתנ"ס, הבנק או כל מקום שהמתנ"ס יקבע ולחתום על כל מסמך ו/או כל הוראה לתיקון הטעות.
10. אנו מסכימים כי אי תשלום של סכום כלשהו מהסכומים המפורטים בהתחייבות זו, במלואו ו/או במועדו, החל משלושה ימים ואילך, יהווה הפרה מוחלטת של התחייבות זו. המתנ"ס יהיה רשאי לנקוט בכל ההליכים המשפטיים לגביית מלוא החוב ו/או יתרתו הבלתי מסולקת, בצירוף הפעלת מנגנוני ריבית והצמדה כנהוג במתנ"ס ו/או על פי כל דין.
11. כל הארכה ו/או דחייה ו/או הימנעות מנקיטת אמצעים ו/או ויתור על תשלום כלשהו מהתשלומים על פי התחייבות זו ו/או על ידי כל דין, תהיה של המתנ"ס בלבד.
12. אנו מצהירים כי הכתובת שצוינה על ידנו ככתובתנו בהסכם זה היא כתובתנו וכי נודיע למתנ"ס בכתב ומראש על כל שינוי בכתובת. משלוח כל הודעה לכתובת זו יחשב כאילו הגיע לכתובתנו 72 שעות לאחר משלוח ההודעה בדואר רשום.
13. א. בכל מקרה של פיגור בתשלום סכום כלשהו על פי כתב ההתחייבות שבחלק ג' לבקשה זו, יישא הסכום שבפיגור הפרשי הצמדה וריבית חודשית בשיעור הריבית הנהוגה בבנק ישראל, וזאת מבלי לגרוע מיתר סעדי המתנ"ס על פי כל דין.
- ב. בנוסף לאמור לעיל, יחויבו ההורים בתשלום כל הוצאות המתנ"ס שיתבצעו עם ביטול הוראת הקבע, כולל שכר טרחת עו"ד.
- ג. הייתה גבייתו של תשלום כלשהו המגיע למתנ"ס כרוכה בנקיטת הליכים משפטיים, יחויבו ההורים לשאת גם בתשלום הוצאות משפט ושכר טרחת עו"ד, כפי שיפסקו.
- ד. המתנ"ס יהיה רשאי להפסיק ביקור של ילד במעון בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהו

על פי כתב ההתחייבות שבחלק ב' לבקשה זו, וזאת לאחר מתן התראה בכתב של חמישה ימים מראש.

**14.** בכל מקרה של היעדרות הילד מהמעון, ישולם מלוא שכר הלימוד בגין תקופת היעדרות.

**15.** מודע בזאת להורים כי במידה ויוחלט על ידי המתנ"ס, לאחר התייעצות עם הממונה על המעון מטעם המתנ"ס, כי מסיבה חברתית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה שהיא, שהילד/ה אינו מתאים למסגרת המעון, המתנ"ס שומר לעצמו את הזכות להוציאו בהתראה של 14 יום מראש.

**16.** במקרה האמור, תופסק גביית שכר הלימוד בחודש שלאחר סיום התקופה הנקובה בהתראה או הוצאת הילד מהמעון לפי המאוחר.

**17.** מודע בזאת להורים כי במהלך שנת הלימודים לא מתקיימת פעילות במעון בזמני החופשות המצוינים בלוח החופשות של משרד העבודה והרווחה וכי במהלך תקופות אלו עליהם לדאוג לסידור חלופי לשם הטיפול בילד/ה.

**18.** מובהר בסוף להורים כי תקופת שנת הלימודים מסתיימת על פי לוח החופשות של משרד העבודה והרווחה. וכי ממועד זה עליהם לדאוג לסידור חלופי לשם טיפול בילד/ה.

### **19. הצהרת בריאות:**

א. יש למלא בהקפדה את כל הנתונים והפרטים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד/ה כמצורף בחלק ג' לבקשה זו, לרבות ציון רגישויות, מגבלות ו/או בעיות ו/או מחלות כרוניות ו/או הפרעות אחרות מהן סובל הילד/ה.

ב. במידה והילד/ה הסובל/ת ממגבלה ו/או מחלה ו/או הפרעה כלשהי, מתחייבים ההורים לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד/ה עם המגבלה הרפואית ולפעול על פי האמור בו, וזאת כתנאי לקבלת הילד למעון. כמו כן, על ההורים להביא אישור בכתב מרופא מקצועי, המפרט את אופן הטיפול. במקרה בו הרופא ממליץ על סייעת צמודה



האחריות הינה על ההורה **בלבד**.

ג. מודע בזאת להורים כי מילוי לא נכון ו/או מדויק ו/או לא שלם של טופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד/ה עשוי לגרור את הפסקת ביקורי הילד/ה במעון.

ד. ההורים מתחייבים כי לא ישלחו את ילדם למעון במידה והילד/ה לא מרגיש/ה טוב או חולה סובלת/ת מחום, דלקת עיניים, שלשולים, הקאות, מחלות ילדים, או כל מחלה אחרת וכי החזרת הילד/ה למעון **מותנית באישור רפואי רשמי מהרופא המטפל, המעיד כי הילד/ה בריאה ויכולה להיות בחברת ילדים אחרים**. ובכל מקרה מוסכם על ההורים כי חובה עליהם להגיע מיד עם הבקשה לאסוף ילד/ה שחולה ו/או לא מרגיש/ה טוב. **ילד שחלה בזמן פעילות המעון והוריו הוזעקו למעון לקחתו במהלך יום הפעילות עקב שלשולים או הקאות, פיתח חום, או דלקת עיניים, לא ישוב למעון בטרם יעברו 24 שעות מתום יום הפעילות בו חלה. ללא הופעת סימפטומים של המחלה.**

1. מודע בזאת להורים כי על פי הנחיית משרד הבריאות חל איסור על צוות המעון לתת טיפול תרופתי לילדים: סירופ, נר, משחה, טיפות, אינהלציה וכל תרופה אחרת.

2. כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד/ה במעון, יחולו על ההורים.

3. מובהר ומוסכם כי האחריות מכל מין ו/או סוג כלשהי במשלוח ילד/ה חולה ו/או שאינו/ה מרגיש/ה בטוב חלה על ההורים.

4. מוסכם כי במידה והילד/ה חולה, לא מרגיש/ה טוב או כל סיבה אחרת, המעון יפנה טלפונית לאחד ממספרי הטלפון שצוינו בשאלון הפרטים למועמד, **ההורים מתחייבים להוציאו מהמעון בסמוך ככל האפשר לקבלת הודעה הטלפונית.**

## 20. ביטוח:

א. מודע בזאת להורים כי המתנ"ס ערך ביטוח צד שלישי וביטוח תאונות אישיות, התשלום שיגבה מההורים הוא על סך 35 ₪ לשנה.

ב. בכל מקרה של נזק גוף יש לפנות מיידית בכתב, למתנ"ס, אשר יעביר הפניה לטיפול חברת הביטוח פלתורס.

**21. הולכת הילד/ה למעון והחזרתם לביתם:**

- א. הולכת הילד למעון ו/או ממנו תעשה על ידי ההורים ובאחריותם המלאה .
- ב. יש לציין בטופס הולכת הילדים למעון, את שמות המבוגרים הרשאים להוציא את הילד/ה מהמעון. קבלת הילד/ה למי ששמו לא צוין בטופס הנ"ל תיאסר, למעט אם תינתן הודעה מראש בכתב על כך למנהלת המעון / אחראית הכיתה .
- ג. ידוע לנו, שגיל המבוגר שרשאי לקבל את הילד מהמעון חייב להיות מעל גיל 18.
- ד. הולכת ילד/ה להורים פרודים או גרושים תיעשה בהתאם להחלטת בית המשפט או בית הדין המוסמך, שתימסר בכתב למנהלת המעון.

**הנני מצהירה/ה בזאת כי קראתי את התנאים כמפורט לעיל, וכי אני מסכים/ה להם ומתחייב/ת לפעול על פיהם.**

**ולראיה באנו על החתום:**

שם האם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_

## נספח א': הצהרה ומידע על בריאות הילד/ה

- שם הילד \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_
- א. יש למלא בהקפדה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד.
- ב. יש לציין רגישויות למזון, לתרופות וכן מגבלות ו/או הפרעות ו/או מחלות כרוניות ו/או הפרעות אחרות מהן סובלת/ה הילד/ה.
- ג. בכל מקרה של ילד/ה הסובל/ת מאלרגיה/ ממגבלה ו/או הפרעה כלשהי מתחייבים ההורים לחתום גם על כתב התחייבות ביחס לילד עם מגבלה רפואית ולפעול על פי האמור בו וזאת כתנאי לקבלת הילד/ה למעון.
- ד. בכל מקרה שבו יתברר כי לא מולאו בטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד/ה כל הפרטים הנדרשים ו/או נמסרו פרטים לא נכונים ו/או לא שלמים ו/או לא מדויקים – יהיה המתנ"ס רשאי להפסיק מיידית השתתפותו של הילד במעון.
- ה. הנני מתחייב/ת להודיע למתנ"ס מיידית על כל בעיה ו/או מגבלה/אלרגיה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה. ומתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.
- ו. הנני מאשר לצוות למדוד חום לילד שלי במד חום דיגיטלי אישי- אותו אספק.

### הנני מצהיר ש:

- לא ידוע לי על בעיה ו/או אלרגיה/מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת המעון.
- לבני/בתי בעיה ו/או מגבלה בריאותית או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת המעון.
- א. רגישות ו/או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר:

ב. ליקוי שמיעה ו/או ראייה

ג. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה:

אחר:



בכל מקרה בו הטיפול מחייב סייעת צמודה באחריותי לדאוג לסייעת צמודה.

**מידע רפואי:**

א. סוג דם: \_\_\_\_\_  
ב. שם קופת חולים וסניף: \_\_\_\_\_  
ג. שם הרופא המטפל: \_\_\_\_\_  
ד. טיפת חלב- סניף: \_\_\_\_\_  
ולראיה באנו על החתום: שם האם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

מרכזי קהילה וסניפי צ"ל ברי סטיל

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)

**נספח ב': אישור על הולכת הילד/ה והחזרתו לביתו**

אנו החתומים מטה – שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

ו/או ההורים ואפטרופוסים של: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

(להלן "הילד/ה")

**מתחייבים בזאת כי:**

1. בני/בתי יגיע/תגיע כל בוקר למעון ויוצא/תוצא ממנו בליות מבוגר (מעל גיל 18) בלבד מטעם המשפחה.

2. שמות המבוגרים (מעל גיל 18) הרשאים להוציא את בני/בתי מהמעון:

שם מלא	קרבה	מס' טלפון

3. אם אהיה מעוניין שהילד/ה יילקח על ידי אדם אחר שאינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך למנהלת המעון / אחראית כיתה.

**ולראיה באנו על החתום:**

שם האם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_



שם האב: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

**על ההורים למצוא פתרונות אחרים (כגון: הורים אחרים) בכדי  
להוציא ילד מהמעון במידה וגיל האח/אחות מתחת לגיל 18 כחוק.**

*מרכז קבלה וסניף צ"ל בני סטיל*

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)

## נספח ג': אישור צילום הילדים

הנני מאשר צילום הילד \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

בכיתת \_\_\_\_\_ במעון ונותן את הסכמתי לפרסום התמונות באתר האינטרנט ובפרסומי המתנ"ס וברשימת התפוצה של ילדי הכיתה במעון .

לא תהיינה לי תביעות או זכויות ובכלל זה, קבלת תמלוגים מאיזה סוג שהוא בגין צילומים אלו. הובהר לי כי הצילומים לאתר יעשו ללא תמורה כספית.

שם האם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך / / \_\_\_\_\_

שם האב \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך / / \_\_\_\_\_

\* חובה על שני ההורים לחתום על אישור זה

**נספח ה: טופס הרשמה פנימי – חובה למלא טופס זה!**

**פרטי הילד/ה:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_  
 מעון: \_\_\_\_\_  
 מין: **נ / ז** תאריך לידה: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ מס' תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
 (9 ספרות)

**פרטי ההורים:**

<u>פרטים</u>	<u>אם</u>	<u>אב</u>
שם מלא		
מס' תעודת זהות		
שנת לידה		
כתובת		
טלפון בבית		
טלפון נייד		
מקום עבודה		
כתובת העבודה		
טלפון בעבודה		
תפקיד		
דוא"ל		

שילמתי דמי רישום ע"ס 133 ₪

ומקדמה בסך 570 ₪

מרכז קבלה וסנאי צ"ל בני סטיל

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
 טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)





\_\_\_\_\_ לא שולם מסיבה

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

חתימת מנהלת המעון: \_\_\_\_\_

מרכז קבלה וסניף צ"ל בני סטיל

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)

**נספח ו': טופס הרשמה לשעת הארכה (צהרון)**

שם הילד: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

מין: ז / נ ת. זהות: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: / / \_\_\_\_\_

שמות ההורים: אם: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_

אב: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_

תאריך תחילת הצהרון: / / \_\_\_\_\_

התשלום עבור הצהרון יחויב באמצעות: כרטיס אשראי

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**שימו לב:**

\*\* שעת פעילות הצהרון – 16.00 - 16.45 תחויבו בעלות של 320 ₪.

\*\* עבור איחור באיסוף הילד מהצהרון תחויבו בקנס של 20 ₪, לכל 15 דקות.

\*\* עבור צהרון ח.פ תחויבו בעלות של 30 ₪.

החל מה- 28/2/20 לא יהיה ניתן לבטל השתתפות הילד/ה בצהרון.

חתימת ההורים: \_\_\_\_\_ תאריך: / / \_\_\_\_\_

נספח ז': טו ועוד... ..

תוספת שכ"ל לסל שירותים רחב.

תוספת השכר נקבעה לצורך סל שירותים מורחב, לנוחיותכם ולמען ילדכם !

עלות לחודש	פרטים	טו ועוד..
₪ 320	צהרון עד השעה 16:45	שעת הארכה
₪ 90	ריתמוסיקה – פעוטות ובוגרים	העשרה
₪ 90	תנועה – פעוטות ובוגרים	
₪ 120	ריתמוסיקה/תנועה/התפתחותי – תינוקות	
₪ 100	מנוי ל-4 הצגות בשנה יוחלט בתחילת השנה בהתאם לביקוש	סל תרבות

\* התכנית מחייבת מינימום של מספר משתתפים.

\*\* עבור השתתפות בתכנית אליה נרשמתי, אשלם תעריף חודשי מלא, גם אם חלים ימי חופשה, או השבתה בחודש המשולם.

מרכז קהילה וסניף צ"ל בני סטיל

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)



אנו חתומים מטה מאשרים כי קראנו את פירוט מרכיבי התוכנית, וכי  
אני מסכים/ה להם ומתחייב/ת לפעול על פיהם.

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

מרכז קבלה וסניף צ"ל בני סטיל

רחוב פנקס 10, קריית אונו 55451  
טל: 03-5396000 | פקס: 03-5396011



[www.hamatnas.co.il](http://www.hamatnas.co.il)