



שלום רב, למעבר לתקנון הנדרש נא ללחוץ על הקישור:

1. [ערכת רישום לחוגים 2020-2021](#)

2. [תקנון צהרונים תשפ"א 2020-2021](#)

3. [נהלי קייטנת חנוכה 2020](#)

ערכת רישום לחוגי "פנאי העיר" שנת פעילות תשפ"א 2020-2021

נא למלא את כל הפרטים בטופס

פרטי הנרשם:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____ מין: ז/נ
תאריך לידה: _____ רחוב ומס' _____ תא דואר _____ מיקוד _____
ישוב _____

שם האם _____ טלפון נייד _____
שם האב _____ טלפון נייד _____
דואר אלקטרוני _____

איך הגעת אלינו? אתר "פנאי העיר" / אתר עירייה / מכוון / עיתון / המלצה / סמס / _____

פרטי המשלם ואמצעי התשלום:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מחיר החוג _____:

לאמצעי תשלום סמן V :

☐ מזומן ☐ צ'קים ☐ אמריקן ☐ דיינרס ☐ ישראלכרט ☐ ויזה ☐

שם בעל הכרטיס _____ מס' ת.ז. _____

מס' הכרטיס _____ / _____ / _____ / _____ / _____ תוקף הכרטיס _____ / _____

ניתן לשלם עד 5 תשלומים, יש להקיף בעגול מס' תשלומים רצוי 1 2 3 4 5



אני החתום מטה מצהיר בזאת שקיבלתי את המידע בגין החוג, תנאי ההרשמה, ביטולים והנחות,

ואני מתחייב למלא אחר תקנות היחידה.

תאריך _____ חתימת ההורים _____

שם החוג	שעות פעילות	עלות	תאריך תחילה

נהלי רישום לחוג תשפ"א – פנאי העיר חדרה

1. פתיחת וסגירת חוג מותנית במספר נרשמים.
2. ההנהלה תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות או לבטל החוג כולו, ימי הפעילות וכו'.
3. במקרה של ביטול החוג במלואו על ידי ההנהלה יוחזר הכסף לנרשמים.
4. משפחה החייבת כספים לעמותה לתרבות הפנאי, לא תורשה להשתתף בחוג.
5. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בכיסוי הוצאות על סך 10 ₪.
6. פנאי העיר חדרה אחראית על ילדי החוג המשתתפים בחוג, בשעות פעילות החוג **בלבד**.
7. **ההנהלה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילותו של כל משתתף עקב בעיית משמעת או בגין פגיעה בפעילות השוטפת של החוג.**
8. לפנאי העיר חדרה שמורה הזכות לשינויים בתכנים ובתוכניות החוגים בהתאם לאילוצים ביטחוניים ובטיחותיים או לוגיסטיים.
9. ידוע לי כי פעילות פנאי העיר חדרה מצולמת ואני מאשר/ת בחתימתי את פרסום תמונות בני/בתי בערוצי המדיה השונים ובפרסומים עתידיים של פנאי העיר חדרה.
10. בנוסף, אני מאשר קבלת מידע שיווקי לגבי פעילויות פנאי העיר חדרה במייל, SMS וכו'.

חיסורים

משתתף לא יזוכה בגין חיסור בחוג שנרשם אליו.

ביטול השתתפות

1. בקשות להפסקת הפעילות בחוג יטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול בכתב במזכירות מרכז הפנאי/ היחידה.
2. ניתן לשלוח הודעות ביטול באמצעות המייל / פקס ובמקרה זה יש לוודא קבלה. לא יתאפשר ביטול טלפוני. ללא הודעות בכתב ואישור מהעמותה ייחשב המשתתף כממשיך בחוג.
3. הגבייה תהיה עד לסוף אותו חודש בו הודיע המנוי על ביטול בכתב.

30/4/2021

5. מנוי הנעדר חודש ומעלה מסיבה בריאותית- יגיש אישור רפואי מתאים תוך חודש מיום האירוע. במקרה זה, לאחר אישור העמותה, יזוכה המנוי על היעדרותו.
6. אין אפשרות לבטל השתתפות בקורסים/ סדנאות. אין ביטול והחזר כספים רטרוא.
7. אין החזרי תשלום/ שיעורים בגין חופשות חגים וימי שבתון.
8. במידה ומדובר ברישום ילד/ה להורים גרושים/ פרודים וכיוצ"ב- הריני מצהיר כי הרישום לפעילות על דעתו ובהסכמתו של ההורה השני של הילד. ככל שאין הסכמה- יש לפנות למוקד השירות לתושב-04 9118806 להמשך רישום

שם ההורים _____ תאריך _____ חתימה _____

הצהרת בריאות

2. ההורים מתחייבים לא לשלוח לחוג את הילד, אם הוא חש שלא בטוב או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת.
3. ההורים יתייצבו בחוג מיד עם קבלת דרישה מצוות החוג לאסוף את הילד, אם התברר במהלך יום הפעילות כי הוא סובל ממחלה או שאינו חש בטוב. ההורים ימסרו לעמותה ולצוות החוג פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן להשיג במשך שעות היום ויקפידו לעדכן את העמותה על כל שינוי בפרטים אלו.
4. הוצאות שתידרש העמותה להוציא עקב צורך בטיפול חירום לילד, ישולמו במלואן על ידי ההורים.
5. ילד חולה לא יורשה להיות בחוג, ובכלל זה אך לא רק ילד משתעל, מנוזל, מקיא, משלשל, כאבי גרון, כאבי בטן, חולשה ועייפות.
6. יימדד חום לכל ילד ע"י מד חום פרטי של המשפחה ובצמוד לאיש צוות החוג. ילד בעל חום גוף מעל 37.5 ייחשב כחולה.
7. ילד יורשה לחזור לאחר מחלה רק לאחר יומיים בהם לא סבל משום תסמין של חולי, ועם אישור רפואי כתוב וחתום מרופא הילדים.

טופס הצהרת בריאות לחוגים תשפ"א 2020-2021

שם הנרשם _____ ת.ז. _____
שם החוג _____ גיל הנרשם _____

אני מצהיר/ה בזאת כי: (נא לסמן)

במידה ומדובר בנרשם מתחת לגיל 18:

הורי הנרשם/ ת _____

- ☐ לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בחוג .
- ☐ יש לבני/בתי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בחוג

במידה ומדובר בנרשם מעל לגיל 18:

- ☐ לא ידוע לי על מגבלה בריאותית המונעת ממני להשתתף בפעילות הנערכת בחוג .
- ☐ יש לי מגבלה בריאותית המונעת השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בחוג כדלקמן:

עמוד 5 מתוך 11

אם צוינה מגבלה רפואית כלשהי מעלה - אנא פרטו:

תיאור המגבלה:

האם המגבלה מפריעה להשתתפות ב:

פעילות גופנית, ציין _____ :

השתתפות בפעילות אחרת, ציין _____ :

מצ"ב אישור רפואי שניתן מאת _____ לפעילות בחוג.

יודגש - חל איסור מוחלט על מתן תרופה כלשהי ע"י הצוות במסגרת החוג !

טלפון חירום _____

אני מצהיר ומתחייב כי אם יחול שינוי במצב הבריאות הנ"ל אדווח מידית למדריך.

בנוסף, ידוע לי כל האחריות לנזקים ו/או כל פציעה שייגרמו לי עקב ליקוי/שינוי במצב בריאותי בעת פעילות בחוג תחול עלי בלבד ופנאי העיר חדרה לא תישא בכל אחריות שהיא לנזקים אלה.

שם הנרשם: _____ שם ההורים: _____ תאריך _____

חתימה _____

תקנון צהרונים

כללי:

1. הרצף החינוכי בבתי"ס ובגני הילדים, אשר נקבעו ע"י אגף חינוך בעירייה, יפעל במהלך שנת הלימודים תש"פ, בין

התאריכים 1.9.2020-30.6.2021, בימים א'-ה'.

לילדי הגנים - בין השעות 14:00-17:00

לילדי בתי הספר - מסיום יום הלימודים ועד 16:30. (למעט שביתות וכיוצ"ב בהם תהינה הנחיות ספציפיות)

לוח החופשות ע"פ משרד החינוך.

2. הרישום הינו לשנת לימודים מלאה.

3. **פתיחת צהרונים, ע"פ מינימום מספר נרשמים. במידה והצהרון לא יפתח, תימסר הודעה.**

4. לא ניתן להירשם לצהרון לחודש בודד.

5. הצהרון כולל:

- ✓ צוות חינוכי - מובילה + סייעת, ע"פ מס' הילדים בצהרון.
- ✓ תכנית פדגוגית "צהריים טובים"
- ✓ חוג העשרה
- ✓ ארוחת צהריים חמה ומזינה בהתאם לחוזר משרד החינוך

ובפרסומים עתידיים של פנאי העיר חדרה. בנוסף, אני מאשר קבלת מידע שיווקי לגבי פעילויות פנאי העיר חדרה במייל, SMS וכו'.

7. במידה והילד לומד במסגרת חינוך מיוחד (כיתה קטנה ו/או סייעת צמודה וכיוצ"ב), השתתפותו בצהרון מותנית באישור המפקחת על החינוך המיוחד העירונית.
 8. במידה ומדובר ברישום ילד/ה להורים גרושים/ פרודים וכיוצ"ב - הריני מצהיר כי הרישום לפעילות על דעתו ובהסכמתו של ההורה השני של הילד.
- ככל שאין הסכמה - באחריות ההורים לפנות למוקד השירות לתושב 04-9118806 להמשך רישום.

מחירים ותשלומים:

10. מחיר השתתפות בצהרון הינו **840 ₪ לחודש**. עלויות הרצף החינוכי והסבסוד, ככל שניתן, כפופים לתכניות משרדי ממשלה וכיוצ"ב.
11. התשלום יבוצע בעת ההרשמה בכרטיס אשראי או המחאות דחיות עבור כל השנה. במקרה של המחאה חוזרת או ביטולה, תגבה העמותה עמלה + ריבית פיגורים כפי שנהוג.
12. ניכוי תשלום עבור הצהרון, יעשה בתנאים קבועים ואחידים ע"י העמותה ומידי חודש בחודשו. זמן הפירעון לא יאוחר מ- 10 לחודש בלבד.
9. שכר הצהרון ישולם גם בגין ימים שבהם נעדר הילד מהצהרון בשל חופשה ו/או מחלה ו/או כל סיבה אחרת.
10. מובהר, למען הסר ספק, כי אי עמידה בתשלום, תגרור הפסקה מידית של השתתפות הילד בצהרון.
11. דמי רישום בסך 300 ש"ח, יקוזזו מהתשלום על החודש הראשון בצהרון.

איסוף:

1. איסוף הילד מהצהרון הוא באחריות ההורים.
 - מצהרון בית הספר - לא יאוחר מהשעה 16:30.
 - מצהרון גן - לא יאוחר מהשעה 17:00.
2. בגין כל רבע שעה של איחור באיסוף הילד, יחויבו ההורים בתשלום של 25 ₪.

ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים יחויבו בהוצאת הילד מן הצהרון ובהתאם לשיקולי מדיניות הנהלת העמותה.
2. האיסוף יעשה על ידי ההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את

3. מובהר כי בצהרון בו יש איסוף רב של ילדים מגני ילדים הסמוכים לצהרון, תהא העמותה רשאית להוציא את הילדים מהגן לפני השעה 13:20. למען הסר ספק, ידוע להורים כי סירוב לאמור לעיל יגרום לעמותה קושי ממשי להעניק את השירות ותתכן ולא תהיה אפשרות לצרף את הילד לצהרון.

הצהרת בריאות

1. ההורים מצהירים בזה כי בריאות ילדם תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויה למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון.
10. על ההורים האחריות למסור לצוות העמותה, **מראש**, מידע מלא על בריאות הילד, לרבות ציון רגישויות, מגבלות, בעיות, מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רפואי, כאמור, המהווה תנאי לקבלת הילד לצהרון.
11. ההורים מתחייבים לחתום על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בצהרון (נספח נפרד). **במידה ויש לילד אלרגיה מסכנת חיים, יש לפנות למוקד העמותה ולמלא "ערכת קליטה מיוחדת לתלמיד בעל אלרגיה מסכנת חיים".**
12. ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון את הילד, אם הוא חש שלא בטוב או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת.
13. ההורים יתייצבו בצהרון מיד עם קבלת דרישה מצוות הצהרון לאסוף את הילד, אם התברר במהלך יום הפעילות כי הוא סובל ממחלה או שאינו חש בטוב. ההורים ימסרו לעמותה ולצוות הצהרון פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן להשיגם במשך שעות היום ויקפידו לעדכן את העמותה על כל שינוי בפרטים אלו.
14. ההורים מצהירים כי ברור להם, שעל פי הנחיות משרד הבריאות, חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד תרופות כלשהן.
15. הוצאות שתידרש העמותה להוציא עקב צורך בטיפול חירום לילד, ישולמו במלואן על ידי ההורים.

1. על הורי המשתתף להודיע **חודש ימים מראש ובכתב**, למוקד השירות לתושב של העמותה על בקשתם להפסקת שהות הילד בצהרון.

מס' טלפון מוקד השירות לתושב: 04-9118806, או דואר אלקטרוני pnay@pany.org.il.
בקשות לביטולים יטופלו אך ורק לאחר מילוי טופס ביטול והגשתו לעמותה. יש לוודא כי הבקשה נקלטה בעמותה. לא יעשו ביטולים בטלפון.

2. החל מתאריך 30.4.2021 לא ניתן יהיה לבטל השתתפות בצהרון, וההורים יחויבו בתשלום עד סוף שנת הלימודים.

יודגש כי במידה ותבוטל ההשתתפות לאחר ה 1.6.2020, לא יוחזרו דמי הרישום בסך 300 ₪.

3. ילד שנעדר מהצהרון מפאת מחלה או נעדר מכל סיבה אחרת שהיא, ישלם שכר לימוד מלא.

4. העמותה רשאית להחליט, על פי שיקול דעתה, כי הילד אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון וזאת בשל סיבה חברתית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת, תינתן התראה להורים, שבוע ימים מראש. גביית תשלומים בגין השתתפות בצהרון תיפסק, החל ממועד הפסקת השתתפות ואילך.

**אני החתום מטה מצהיר בזאת כי כל הנתונים שנמסרו נכונים
ולראייה באתי על החתום:**

שם האב / אם: _____ חתימת הורים: _____

תאריכי הקייטנה: 13-17/12/20

שעות פעילות בגנים: 7:30-16:00 / 7:30-13:00

שעות פעילות בבתי הספר: 8:00-16:00 / 8:00-13:00

עלות קייטנה עד 13:00 - 100 ₪ / עלות קייטנה עד 16:00 - בגנים- 320 ₪ בבתי הספר- 270 ₪

יודגש כי הקייטנה ובכלל זה העלויות, התאריכים, מתווה ואופן ההפעלה, התכנים וכל הקשור לקייטנה כפופים להוראות הרשמיות של הממשלה, פיקוד העורף וכיוצ"ב.

1. פתיחת וסגירת קייטנה מותנית במינימום נרשמים.
2. ההנהלה תהיה רשאית לפי שיקול דעתה לשנות או לבטל הקייטנה.
3. במקרה של ביטול קייטנה במלואה על ידי ההנהלה יוחזר הכסף לנרשמים.
4. משפחה החייבת כספים לעמותת פנאי העיר חדרה, לא תורשה להשתתף בקייטנות.
5. עבור המחאה שחזרה יחויב הלקוח בכיסוי הוצאות על סך 19 ₪.
6. עמותת פנאי העיר חדרה אחראית על ילדי הקייטנות המשתתפים בפעילות, **בשעות הפעילות** של הקייטנות **בלבד**.

7. הנהלת הקייטנה שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילותו של כל משתתף

עקב בעיית משמעת או בגין פגיעה בפעילות השוטפת של הקייטנה.

8. לעמותת פנאי העיר חדרה שמורה הזכות לשינויים בתכנים ובתוכניות הקייטנה בהתאם לאילוצים ביטחוניים ו/או בטיחותיים ו/או לוגיסטיים וכיוצ"ב.
9. ידוע לי כי פעילות העמותה מצולמת ואני מאשר/ת בחתימתי את פרסום תמונות בני/ בתי בערוצי המדיה השונים ובפרסומים עתידיים של פנאי העיר חדרה. בנוסף, אני מאשר קבלת מידע שיווקי לגבי פעילויות פנאי העיר חדרה במייל, SMS וכו'.
10. **במידה ומדובר ברישום ילד/ה להורים גרושים/ פרודים וכיוצ"ב- הריני מצהיר כי הרישום לפעילות על דעתו ובהסכמתו של ההורה השני של הילד. ככל שאין הסכמה- באחריות ההורים לפנות למוקד השירות לתושב 04-9118806 להמשך רישום.**
11. תלמיד ייחשב רשום רק לאחר תשלום. דמי ההרשמה הם לכל פרק זמן. אין החזרת דמי הרשמה לאחר תחילת הפעילות.
12. הפרטים על גבי טופס הרישום הינם עדכניים ונכונים.

חיסורים

התשלום בגין הפעילות הינו עבור קייטנה מלאה ומשתתף לא יזכה בגין השתתפות חלקית.

תנאי תשלום

התשלום לקייטנה ייעשה באמצעות המחאות, כרטיס אשראי או במזומן.

ביטול השתתפות

1. בקשות לביטול רישום/ הפסקת הפעילות בקייטנה יוגשו עד 5 ימי עבודה לפני פתיחת הקייטנה והן תטופלנה אך ורק לאחר בקשת ביטול מנומקת בכתב במוקד שירות התושב של העמותה ברחוב הלל יפה 26 בחדרה. ניתן לשלוח בקשת ביטול מנומקת באמצעות טופס מקוון באתר האינטרנט של העמותה או המייל Pnay@pnay.org.il ובמקרה זה באחריות ההורים לוודא קבלת המייל וביטול בפועל, ככל שניתן. לא יתאפשר ביטול טלפוני. ללא הודעות בכתב ייחשב המשתתף כממשיך בקייטנה.

שם ההורים _____ תאריך _____ חתימה _____

הצהרת בריאות

ההורים מצהירים בזה כי בריאות ילדם תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויה למנוע

את השתתפותו בקייטנה ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הקייטנה.

16. על ההורים האחריות למסור לצוות העמותה, **מראש**, מידע מלא על בריאות הילד, לרבות ציון רגישויות, מגבלות, בעיות,

מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רפואי,

כאמור, המהווה תנאי לקבלת הילד לקייטנה.

17. ההורים מתחייבים לחתום על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בקייטנה (נספח נפרד). **במידה ויש**

לילד אלרגיה מסכנת חיים, יש למלא "ערכת קליטה מיוחדת לתלמיד בעל אלרגיה מסכנת חיים". את

הטפסים המלאים יש לשלוח למוקד השירות של העמותה pnay@pnay.org.il לסיום הרישום.

לפרטים 04-9118806.

18. ההורים מתחייבים לא לשלוח לקייטנה את הילד, אם הוא חש שלא בטוב או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או

כל מחלה אחרת.

19. ההורים יתייצבו בקייטנה מיד עם קבלת דרישה מצוות הקייטנה לאסוף את הילד, אם התברר במהלך יום הפעילות כי הוא

סובל ממחלה או שאינו חש בטוב. ההורים ימסרו לעמותה ולצוות הקייטנה פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן

להשיגם במשך שעות היום ויקפידו לעדכן את העמותה על כל שינוי בפרטים אלו.

20. ההורים מצהירים כי ברור להם, שעל פי הנחיות משרד הבריאות, חל איסור על צוות הקייטנה לתת לילד תרופות כלשהן.

21. הוצאות שתידרש העמותה להוציא עקב צורך בטיפול חירום לילד, ישולמו במלואן על ידי ההורים.

22. ילד חולה לא יורשה להיות בקייטנה, ובכלל זה אך לא רק ילד משתעל, מנוזל, מקיא, משלשל, כאבי גרון, כאבי בטן,

חולשה ועייפות.

23. מדי בוקר יימדד חום לכל ילד ע"י מד חום פרטי של המשפחה ובצמוד לאיש צוות הקייטנה. ילד בעל חום גוף מעל

38 ייחשב כחולה.

24. ילד יורשה לחזור לאחר מחלה רק לאחר יומיים בהם לא סבל משום תסמין של חולי, ועם אישור רפואי כתוב וחתום

מרופא הילדים.

25. באם ילד/ הורה מוכנס לבידוד ו/או חלילה נמצא חולה בקורונה יש לדווח מידית לרכזת הקייטנה.

26. הבאה/ לקיחת ילדים ע"י הורים/ מלווים מורשים- עד פתח המתחם ועם מסיכות.