



בקשה לביטול חוג

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ שם אם/אב: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ נייד: _____
הפסקת השתתפות בחוג: _____ שם המדריך: _____ החל _____
מתאריך: _____ מהנימוקים הבאים: _____

- 1) תלמיד חדש - תקופת הסתגלות (לא יתקבלו ביטולים מכל סיבה שהיא לאחר 1 בפברואר).
- 2) סיבה רפואית (יש לצרף מסמך רפואי)
- 3) סיבה פדגוגית
- 4) עזיבת העיר
- 5) נימוק אחר: _____

- יש להגיש טופס ביטול חוג במזכירות. אין קבלת ביטול טלפוני/בהודעת ווצאפ.
 - הפסקת התשלום תבוצע החל מסוף החודש.
 - ביטולים עד לתאריך 26.02. בלבד!!! לא יתקבלו ביטולים ולא יחוזרו כספים בגין ביטול השתתפות לאחר תאריך זה.
 - אין ביטול רטרואקטיבי והחזר כספי בגינו.
 - ביטול השתתפות בחוג מסיבה רפואית יינתן על תקופה של חודש ימים בלבד (בצירוף אישור רפואי תוך שבועיים ממועד הנפקת האישור).
 - אין החזרה תשלום בגין יציאה לחופשה ו/או נסיעה לחו"ל.
 - בהעדר החניך בשל מחלה ממושכת מעל חודש, תינתן הזכאות להחזר כספי בעבור התקופה בהצגת אישור רפואי.
- שם חתומה: _____ חתימה: _____

לשימוש המתנ"ס בלבד

מקבל הבקשה: _____ תאריך: _____
חתימת הרכז: _____ תאריך: _____ הערות

המלצת מנהל

חתימה: _____ תאריך: _____