



בקשה לביטול השתתפות בצהרון

שם פרטי + משפחה של הילד: _____ מספר ת"ז של הילד: _____
שם מלא של ההורה: _____ טלפון נייד של ההורה: _____
שם הצהרון (איזה מסגרת): _____ החל מתאריך: _____

הסיבה לביטול ההשתתפות בצהרון:

1. תלמיד חדש - תקופת הסתגלות (עד 3 חודשים מיום ההרשמה).
2. סיבה רפואית (יש לצרף אישור רפואי).
3. סיבה פדגוגית (יש לפרט) _____
4. עזיבת העיר.
5. נימוק אחר (יש לפרט) _____

-יש להגיש טופס ביטול צהרון 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 בצהרון 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 ההורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

לשימוש המתנ"ס בלבד

מקבל הבקשה: _____ תאריך: _____
חתימת מנהל/ת מחלקה: _____ תאריך: _____
הערות מנהל מחלקה: _____
החלטת ס.מנכ"ל / מנכ"ל המתנ"ס: _____
חתימה: _____ תאריך: _____