



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.
- 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 ההורה: _____ חתימה: _____

תאריך: _____

לשימוש המתנ"ס בלבד

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

החלטת מנהל
המתנ"ס: _____

חתימה: _____ תאריך: _____