**טופס וחוזה הרשמה שנה״ל 2020-2021, סניף: נווה צדק .**

הורים יקרים שלום רב, טופס וחוזה ההרשמה אלו מסדירים את תנאי ההתקשרות בין חברת קבוצת גני שורשים

בע״מ לבניכם, הורי הילדים המתחנכים במוסדותינו.

הטופס והחוזה מסדירים באופן מלא את תנאי ההרשמה וביטול ההרשמה לגן.

* החלק הראשון הוא ***טופס ההרשמה*** לגן.

מטרת הטופס היא לספק את מירב הפרטים הבסיסיים על הילד ומשפחתו.

טופס מלא הינו תנאי בסיסי להרשמה.

טופס ההרשמה ייכנס לתוקפו רק כאשר יצורפו אליו:

1. צילום תעודת הזהות + ספח תעודת הזהות של אחד מהוריו של הילד/ה

2. צילום פנקס החיסונים של הילד/ה

* החלק השני הינו ***חוזה הרשמה*** אשר מסדיר את התנאים בין הגן לבניכם ההורים.

כל המידע שיימסר לנו על ידכם ישמש אך ורק לצרכים פנימיים.

\*כל המידע שנאסף במהלך הרישום מנוהל בצורה מסודרת תחת רישוי של הרשות להגנה על הפרטיות של

משרד המשפטים.

**פרטים אישיים של הילד/ה:**

שם פרטי כפי שמופיע בת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה כפי שמופיע בת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כינוי / שם חיבה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

תאריך לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת מגורים (עיר, רחוב, מס׳ בית, כניסה, מס׳ דירה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**פרטים אישיים על הורה/ הוריו של הילד:**

**הורה 1:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת מגורים (עיר, רחוב, מס׳ בית, כניסה, מס׳ דירה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

תאריך לידה של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

עיסוק (לא חובה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**הורה 2:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת מגורים (עיר, רחוב, מס׳ בית, כניסה, מס׳ דירה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

כתובת דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

תאריך לידה של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

עיסוק (לא חובה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**פרטים נוספים:**

פרטים של דמויות נוספות אשר ילוו את הילד/ה לגן וממנו:

מלווה 1:

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

קרבה לילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מלווה 2:

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

קרבה לילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מלווה 3:

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

קרבה לילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

בריאות:

קופת החולים של הילד/ה (סניף ספציפי): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שמו של רופא המשפחה של הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

מספר הטלפון הישיר של רופא הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

אלרגיות ידועות של הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* במידה וקיימת אלרגיה לילד/ה יהיה על ההורה לספק מידע נוסף

רגישויות למאכלים ותרופות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

נטילת תרופות באופן קבוע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

אירועים בריאותיים חריגים מאז לידת הילד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **חוזה לימוד בקבוצת גני שורשים בע״מ, שנה״ל 2020-2021, סניף: נווה צדק .**

שנערך ונחתם ב\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ביום \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ לחודש \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

בין:

קבוצת גני שורשים בע״מ, ח.פ.: 515434843

מרחוב: קהילת ורשה 10 תל אביב

לבין (**\*חייב להיות פרטיו של ההורה שצילום תעודת הזהות שלו מצורפת לטופס ההרשמה**) :

שם פרטי של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחתו של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר תעודת הזהות של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובתו של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שמו של הילד הנרשם לגן: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הצהרות והתחייבות החברה:**

1. חברתנו מתחייבת בזאת לעמוד בכל תנאי הלימוד בגן כפי שהם מופיעים באוגדן הגן לשנה״ל 2020-2021
2. ימי הפעילות של הגן יהיו ע״פ לוח החופשות המצורף לאוגדן הגן. שינויים ועדכונים בלוח החופשות ייתכנו עד אוגוסט 2020.
3. חברתנו תפעל כמיטב יכולתה על מנת להפעיל ולספק את תנאי הלימוד הטובים ביותר שתוכל.
4. חברתנו תכסה את פעילותו של הגן בביטוחים המתאימים להפעלת גן ילדים.
5. צוות הגן יעמוד לרשותו של כל הורה וילד כמיטב יכולתו.

**הצהרות והתחייבות ההורה:**

1. הורה הילד מתחייב לפעול במסגרת הגן כפי שמוגדר באוגדן הגן לשנה״ל 2020-2021.
2. ההורה ישתף פעולה עם צוות הגן על מנת לאפשר לילדו את סביבת החינוך הטובה ביותר.
3. ההורה יעמוד בהסדר התשלומים כפי שהוא מופיע בהסכם זה.

**תנאי תשלום:**

1. התשלום לגן הוא שנתי, יעשה באמצעות תשלום אשראי במעמד הרישום אצל מנהלת הגן או דרך אתר גני שורשים
2. דמי הרישום ישולמו בצ׳ק מזומן ליום הרישום על סך 1,500₪ לפקודת: *קבוצת גני שורשים בע״מ.*
3. תשלום עבור חודש אוגוסט יהיה בהפחתת 1,500 ש״ח.
4. גובה התשלום לפי קבוצות:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| קבוצה | גילאים | מספר ילדים | מספר אנשי צוות | גובה דמי רישום | שכר לימוד חודשי משפחות ממשיכות | שכר לימוד חודשי משפחות חדשות | שכר לימוד חודש אוגוסט משפחות ממשיכות | שכר לימוד חודש אוגוסט משפחות חדשות |
|  שמש | 0.6-11 חוד'  |  13 | 3  | 1,500₪ | ₪4400 |  ₪4500 |  ₪2900 | ₪3000 |
|  רוח  | 1-1.4 שנים  | 15  | 3  | 1,500₪ |  ₪4400 | ₪4500 | ₪2900 | ₪3000 |
|  ענן  | 1.5-2 שנים | 15  | 3 | 1,500₪ | ₪4400 | ₪4500 | ₪2900 | ₪3000 |
|  אדמה שמיים | 2.1-2.6 שנים | 24  |  4  | 1,500₪ |  ₪4400 | ₪4500 | ₪2900 | ₪3000 |
| אש ומיים | 2.7+ | 25 | 4 | 1,500₪ | ₪4400 | ₪4500 | ₪2900 | ₪3000 |

\* כמות אנשי הצוות עשויה להשתנות במהלך שעות היום לאור כמות הילדים הנוכחים בכל קבוצה

\* דמי הרישום ישולמו בכל מקרה וללא קשר למועד הרשמתו של הילד לגן

**תנאי ביטול טרם תחילת שנת הלימודים:**

1. ביטול הרשמה עד 01.05.2020 יהיה כרוך בדמי ביטול בשווי דמי הרשמה
2. ביטול הרשמה החל מ- 02.05.2020 יהיה כרוך בדמי ביטול בשווי דמי הרשמה + חודש שכר לימוד בגן.
3. ביטול הרשמה החל מ- 15.06.2020 יהיה כרוך בדמי ביטול בשווי דמי הרשמה + חודשיים שכר לימוד בגן.
4. דמי הרישום לא יושבו ללקוחות אשר מבטלים את הרשמתם בכל מקרה.
5. \*\* רק לנרשמים מוקדם, עד לתאריך ה- 01.03.2020 , ביטול הרשמה עד 14 יום ממועמד הרישום יהיה כרוך בדמי ביטול על סך 500 ש״ח בלבד.
6. הודעת ביטול תעשה באמצעות אימייל לכתובת: office@ganshorashim.co.il
7. ביטול הרשמה מותנה באישור קבלה מהנהלת הגן במייל חוזר

**תנאי ביטול אחרי תחילת שנת הלימודים:**

1. ביטול הרשמה ע״י הורים יתאפשר בהתראה של 61 יום- כלומר לוקחים חלק מפעילות הגן בכל התקופה
2. ביטול הרשמה ע״י הורים בהתראה של 61 יום, יהיה ללא כל דמי ביטול.
3. ביטול הרשמה החל מתחילת שנת הלימודים (01.09.2020) וללא התראה מוקדמת של 61 יום יהיה כרוך בדמי ביטול השווים בערכם לחודשיים שכר לימוד בגן. סכום זה השווה ערך לחודשיים בגן אינו כולל את דמי הרישום על סך 1,500 ש״ח שלא יושבו גם כן.
4. דמי הרישום לא יושבו ללקוחות מבטלים בכל מקרה (גם לא ללקוחות אשר הודיעו על כך 61 יום מראש).
5. ביטול הרשמה החל מתחילת שנת הלימודים (01.09.2020) יתאפשר רק בהודעה על עזיבה עד לתאריך ה- 01.01.2021. במידה והודעת העזיבה תהיה אחרי תאריך זה, לא יושב שכר הלימוד הנותר לשנה״ל הזאת.
6. הודעת ביטול תעשה באמצעות אימייל לכתובת: office@ganshorashim.co.il
7. ביטול הרשמה מותנה באישור קבלה מהנהלת הגן במייל חוזר

**על החתום:**

**נציג/ת הגן, הורה הילד/ה,**

תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה + חותמת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_