

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: ביטול רישום קייטנות עירוניות מחזור ב' תשע"ז

הריני מבקש/ת לבטל רישום לקייטנה של הילד/ה _____ מס' ת"ז _____

כיתה: _____ מקייטנה _____ ביטול החל מתאריך: _____

סיבת הביטול: _____

גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים ע"פ תקנון החברה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- הנני מאשר/ת כי במידה של ביטול ההרשמה בין התאריכים 1.7-21.5, לא אחויב בדמי ביטול.
- הנני מאשר/ת כי במידה של ביטול ההרשמה בין התאריכים 22.7-2.7, אחויב בדמי ביטול של 10% מסך העסקה.
- הנני מאשר/ת כי במידה של ביטול ההרשמה בין התאריכים 23.7-29.7, אחויב עבור ימי ההשתתפות + דמי ביטול של 10% מסך ההחזר.
- הנני מאשר/ת כי במידה של ביטול ההרשמה החל מתאריך 30.7, אחויב עבור ימי ההשתתפות + דמי ביטול של 50% מסך ההחזר.

שם ההורה..... ת.ז:

כתובת: _____

טלפון: _____

חתימה: _____

התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן

יש למלא הוראת ביטול זו ולהחזירה לפקס: 08-6290064 או בדוא"ל: Tel@kivunim7.co.il
ניתן לוודא קבלת הוראת הביטול בטלפון: 08-6290069

זמן הטיפול בבקשה: 45 ימי עבודה מיום קבלת ההודעה

לשימוש משרדי

אישור מנהל: _____

תאריך: _____