

תאריך הבקשה:

לכבוד  
חברת כיוונים  
מוקד רישום

## הנדון: ביטול רישום לתוכנית יול"א תשע"ט

הריני מבקש/ת לבטל את הרישום ליול"א לשנה"ל תשע"ט של :

שם ומשפחה משתתפת/ת : \_\_\_\_\_ מס' ת"ז משתתפת/ת : \_\_\_\_\_

תחילת השתתפות בתאריך : \_\_\_\_\_ הפסקת השתתפות מתאריך : \_\_\_\_\_ צהרון בגן/ביה"ס : \_\_\_\_\_

סיבת הביטול:

**ההחזר יבוצע בהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום :**

1. במידה והלקוח ביטל במהלך החודש – יחויב עבור חודש מלא.
2. ניתן לבטל השתתפות בתוכנית עד לתאריך 29.11.18 ללא דמי ביטול
3. בגין בקשה לביטול מ – 1.12.18 ועד 28.6.19 יגבו דמי ביטול בסכום של 300 ₪.
4. הטיפול בהחזר כספים מתבצע תוך 45 ימי עבודה מיום קבלת ההודעה בכתב.

שם ההורה..... חתימה: ..... טלפון: .....

התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן.

יש להחזיר טופס זה מלא לפקס 08-6290064 או בדוא"ל : tel@kivunim7.co.il

שימו לב! הבקשה תטופל רק לאחר שנציג מטעמנו יצור עמך קשר בהקדם.

**למילוי ע"י נציג/ת כיוונים –**

שם הנציג/ה : \_\_\_\_\_ קבלת בקשה זו בתאריך : \_\_\_\_\_

**למילוי ע"י מנהל/ת מחלקת רישום/חינוך :**

חתימת מנהל/ת מחלקה : \_\_\_\_\_