

תאריך הבקשה:

לכבוד  
חברת כיוונים  
מוקד רישום

## הנדון: ביטול רישום לתוכנית יול"א תש"פ

הריני מבקש/ת לבטל את הרישום ליול"א לשנה"ל תש"פ :

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 :**

ביטול רישום יעשה בכתב בלבד על טופס ביטול צהרון לחברת כיוונים באמצעות פקס מספר: 08-6290064 ואישור קבלתו בטלפון 08-6290069.

המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במרכז השירות.

1. ביטולים לפני פתיחת שנה"ל יתקבלו עד לתאריך 20.8.2019 לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום חודש ספטמבר.
2. במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 1.9.2019 ועד ל 20.3.2020 יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עבור חודש נוסף מיום ההודעה על הפסקת ההשתתפות. בחודש זה יוכל הילד להמשיך ליהנות משרות הצהרון.
3. הורה יהיה רשאי לבטל את השתתפות הילד בצהרון בהודעה בכתב שתימסר עד ה 20 בחודש לגבי החודש העוקב. במקרה שהודעה כאמור תימסר לאחר ה 20 בחודש יחויב ההורה בתשלום של חודש נוסף.
4. במקרה של ביטול השתתפות לאחר התאריך - 20.3.2020, יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עד לסוף שנת הפעילות. בתקופה זו יוכל הילד להמשיך וליהנות מהשירותים עד לסוף שנת הפעילות.
5. 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: \_\_\_\_\_