

תאריך הגשת הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: בקשה לביטול רישום לקייטנת קיץ תשפ"ד

אני, הח"מ, מבקש בזאת לבטל רישום לקייטנה של ילדי, _____ מס' ת"ז: _____

כיתה _____ בית ספר _____, שם הקייטנה: _____, מועד הקייטנה: _____

תוקף הביטול החל מתאריך: _____

סיבת הביטול:

ידוע לי כי גובה ההחזר ייקבע ע"י חברת כיוונים, ע"פ תקנון הקייטנה ובהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

- שבועיים לפני תחילת הקייטנה – ללא חיוב (במהלך סוף השבוע לא תתקבלנה הודעות בדבר ביטול רישום).
- שבוע לפני תחילת הקייטנה ועד יום לפני תחילת הקייטנה - כרוך בדמי ביטול בשיעור 15% ממחיר הקייטנה.
- ביטול השתתפות מהיום הראשון של הקייטנה ואילך, כרוך בתשלום מלא עבור הקייטנה. הילד יוכל להמשיך וליהנות מהקייטנה עד לסוף התקופה.
- ידוע לי כי במהלך סוף השבוע לא תתקבלנה הודעות בדבר ביטול רישום.
- החזר כספים בגין ביטול יבוצע תוך 45 ימי עסקים.

שם ההורה: _____ ת"ז: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

חתימה: _____

התשלום בוצע: באשראי/המחאה/מזומן

יש לשלוח את הטופס למוקד השירות בחברת כיוונים באמצעות דוא"ל tel@kivunim7.co.il או באמצעות פקס מספר: 08-6290064 ולאשר קבלתו בטלפון 08-6290069. המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במוקד השירות.