

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום

הנדון: בקשה לביטול רישום לתכנית ניצנים תשפ"ב

הריני לבקש לבטל את הרישום לצהרוני ניצנים לשנה"ל תשפ"ב:

שם ומשפחה של הילד/ה: _____ מס' ת"ז של הילד/ה: _____

תחילת השתתפות בתאריך: _____ הפסקת השתתפות מתאריך: _____

צהרון בגן/ביה"ס: _____

סיבת הביטול: _____

החזר 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 20.8.2021 לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום חודש ספטמבר.**
2. **במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 1.9.2021 ועד ל 20.3.2022 יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עבור חודש נוסף מיום ההודעה על הפסקת השתתפות.** 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 - 20.3.2022, 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! תחילת הטיפול בבקשה, לאחר קבלת הבקשה על ידי נציג השירות.

למילוי ע"י נציג/ת כיוונים -

שם הנציג/ה: _____ תאריך קבלת הבקשה: _____

למילוי ע"י מנהל/ת מחלקת רישום/חינוך:

חתימת מנהל/ת מחלקה: _____