

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
מוקד רישום
חברת כיוונים

הנדון: בקשה לביטול רישום קייטנת פסח תש"ף

הריני לבקש לבטל את הרישום לקייטנת פסח תש"ף של בננו/בתנו:

שם ומשפחה _____ מס' ת"ז _____

צהרון בגן/ביה"ס _____

סיבת הביטול (יובהר כי בקשה לביטול רישום וקבלת החזר כספי, אפשרית רק עד 22/3/2020):

ההחזר יבוצע בהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

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

1. ניתן לבטל השתתפות בתוכנית עד לתאריך 22/3/2020, ללא דמי ביטול.

2. בגין בקשה לביטול שתקבל החל מ- 23/3/2020 לא יבוצע החזר כספי ואחויב בתעריף:

בגנים: 500 / 180 ₪

בבתי ספר: 450 / 180 ₪

3. הטיפול בהחזר כספים מתבצע תוך 45 ימי עבודה מיום קבלת ההודעה בכתב.

שם ההורה..... חתימה: טלפון:

התשלום בוצע: באשראי / המחאות / מזומן.

ביטול רישום יעשה בכתב בלבד על גבי טופס ביטול קייטנת פסח (ניתן להורדה מהאתר) יש לשלוח את הטופס

למרכז השירות בחברת כיוונים. באמצעות פקס מספר: 08-6290064 ו/או בדוא"ל: tel@kivunim7.co.il יש

לוודא קבלתו בטלפון 08-6290069.

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

למילוי ע"י נציג/ת מוקד:

שם הנציג/ה: _____ הבקשה התקבלה בתאריך: _____