

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום

הנדון: בקשה לביטול רישום לתכנית ניצנים תשפ"ד

הריני לבקש לבטל את הרישום לצהרונני ניצנים לשנה"ל תשפ"ד:

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 20.8.2023 לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום חודש ספטמבר.
2. במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 3.9.2023 ועד ל 20.3.2024 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 - 20.3.2024, 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: _____