

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים

הנדון: ביטול רישום לקייטנת קיץ תשפ"ה "בתי הספר והגנים של החופש הגדול"

אני, הח"מ, מבקש בזאת לבטל רישום לקייטנה של ילדי, _____ מס' ת"ז: _____
מוסד בוקר בשנת הלימודים _____, כיתה/ גן _____
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:

- החזר כספים בגין ביטול יבוצע תוך 45 ימי עסקים.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול רישום עד 24/6/2025 (כולל) תוחזר לי מלוא התמורה ששילמתי.
- ידוע לי כי במהלך סוף השבוע לא תתקבלנה הודעות בדבר ביטול רישום).
- ידוע לי כי במקרה של ביטול השתתפות בין 25/6/2025 עד 30/6/2025, אחויב בדמי ביטול בשיעור 15% ממחיר הקייטנה.
- ידוע לי כי במקרה של ביטול השתתפות החל מ-1/7/2025 ואילך, אחויב במלוא התמורה בגין הקייטנה וילדי יוכל להמשיך להשתתף בקייטנה עד סוף הפעילות.

שם ההורה. _____ ת"ז: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

חתימה: _____

התשלום בוצע: באשראי / הוראת קבע / המחאות / מזומן

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