

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום

הנדון: ביטול רישום למעון יום בשנת הלימודים תשפ"ג

הריני מבקש/ת לבטל את הרישום למעון לשנה"ל תשפ"ג:

שם ומשפחה משתתף/ת: _____ מס' ת"ז משתתף/ת: _____

תחילת השתתפות בתאריך: _____ הפסקת השתתפות מתאריך: _____ שם המעון: _____

סיבת הביטול: _____

ההחזר יבוצע בהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

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

- דמי רישום וביטוח בסך 180 ₪ לא יוחזרו בכל מקרה.
- ביטולים לפני פתיחת שנה"ל יתקבלו עד לתאריך 20.8.2022. לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום עבור חודש ספטמבר.
- ביטול הרשמה למעון לאחר פתיחת שנת הלימודים:
 - בקשה לביטול רישום תתבצע בכתב בלבד, על גבי טופס זה.
 - בקשה לביטול שתתקבל עד יום 30/4/2023, החיוב יבוצע על פי החישוב הבא:
 - עזיבה מיום 1 בחודש ועד 15 בחודש – חיוב בסך 50% משכ"ל, על פי דרגת הזכאות.
 - עזיבה מיום 16 בחודש ואילך – חיוב בסך חודש מלא, בהתאם לדרגת הזכאות.
- בקשה לביטול שתתקבל מיום 1/5/2023 ואילך – ההורה יחויב בשכ"ל מלא עד סוף שנת הלימודים.
- 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! מועד תחילת הטיפול בבקשה הינו לאחר שנציג מטעמנו יצור עמך קשר.

למילוי ע"י נציג/ת כיוונים

שם הנציג/ה: _____ קבלת בקשה זו בתאריך: _____

למילוי ע"י מנהל/ת מחלקת רישום/חינוך:

חתימת מנהל/ת מחלקה: _____