

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום

**הנדון: ביטול רישום למעון יום בשנת הלימודים תשפ"ד
מסמך זה כתוב בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד**

הריני מבקש לבטל את הרישום למעון לשנה"ל תשפ"ד:

שם ומשפחה משותף: _____ מס' ת"ז משותף: _____

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

סיבת הביטול:

**ההחזר יבוצע בהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:
ידוע לי:**

1. המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במוקד רישום ושירות לקוחות.
2. דמי רישום וביטוח בסך 180 ₪ לא יוחזרו בכל מקרה.
3. **ביטולים לפני פתיחת שנה"ל יתקבלו עד לתאריך 20.8.2023, כולל.** לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום מלא עבור חודש ספטמבר.
4. **ביטול הרשמה למעון לאחר פתיחת שנת הלימודים:**
 - 4.1 בקשה לביטול רישום תתבצע בכתב בלבד, על גבי טופס זה.
 - 4.2 בקשה לביטול שתתקבל עד יום 30/4/2024, החיוב יבוצע על פי החישוב הבא:
 - 4.2.1 עזיבה מיום 1 בחודש ועד 15 בחודש – חיוב בסך 50% משכ"ל, על פי דרגת הזכאות.
 - 4.2.2 עזיבה מיום 16 בחודש ואילך – חיוב בסך חודש מלא, בהתאם לדרגת הזכאות.
5. **בקשה לביטול שתתקבל מיום 1/5/2024 ואילך – ההורה יחויב בשכ"ל מלא עד סוף שנת הלימודים.**
6. **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: _____