

תאריך הבקשה: _____

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום

הנדון: בקשה לביטול רישום לתכנית ניצנים תשפ"ה

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

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 18/8/2024. לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום בגין חודש ספטמבר, בתעריף חודשי מלא.
2. במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 1/9/2024 ועד ל 20/3/2025 יחויבו ההורים בתשלום חודש נוסף מיום ההודעה על הפסקת ההשתתפות. בחודש זה יוכל הילד להמשיך להשתתף בצהרון.
3. הורה יהיה רשאי לבטל את השתתפות הילד בצהרון בהודעה בכתב שתימסר עד ה 20 בחודש לגבי החודש העוקב. במקרה והודעה כאמור תימסר לאחר ה-21 בחודש יחויב ההורה בתשלום של חודש נוסף. בחודש זה יוכל הילד להמשיך להשתתף בצהרון.
4. במקרה של ביטול השתתפות החל מיום 21/3/2025 ואילך, יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עד לסוף שנת הפעילות. בתקופה זו יוכל הילד להמשיך וליהנות מהשירותים עד סוף שנת הפעילות.
5. הטיפול בהחזר כספים מתבצע תוך 45 ימי עסקים מיום קבלת ההודעה בכתב במוקד שירות לקוחות.

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: _____