

לכבוד
חברת כיוונים
מוקד רישום**הנדון: ביטול רישום למעון יום בשנת הלימודים תשפ"ז**

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

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

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

סיבת הביטול:

החזר יבוצע בהתאם לנהלי הביטול שאישרתי במעמד הרישום:

ידוע לי כי:

1. בקשה לביטול רישום למעון תוגש בכתב בלבד, על גבי טופס ביטול (ניתן להורדה מאתר כיוונים). לא תתקבלנה בקשות בע"פ, או בקשות שנמסרו למנהלות המעונות.
2. המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבל טופס הביטול במוקד רישום ושירות לקוחות.
3. דמי רישום בסך 133 ₪ לא יוחזרו, בכל מקרה.
4. **ביטולים לפני פתיחת שנה"ל יתקבלו עד לתאריך 14.8.2026, כולל.** לאחר תאריך זה יבוצע חיוב בגובה מחצית חודש.
5. עבור בקשה לביטול שתתקבל עד 30/4/2027, יבוצע חיוב על פי החישוב הבא:
 - 5.1 עזיבה מיום 1 בחודש ועד 15 בחודש – חיוב בסך 50% משכ"ל חודשי, על פי דרגת הזכאות.
 - 5.2 עזיבה מיום 16 בחודש עד סוף החודש – חיוב בסך חודש מלא, בהתאם לדרגת הזכאות.
 - 5.3 החיוב היחסי בגין חודש אוגוסט לא יוחזר, בכל מקרה, בחישוב ההחזרים.
 - 5.4 בקשה לביטול שתתקבל מיום 1/5/2027 ואילך – תחויב 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: _____ הבקשה התקבלה בתאריך: _____

בוצע ביטול בתוקף מיום _____

למילוי ע"י מנהל/ת מחלקת רישום/חינוך:

חתימת מנהל/ת מחלקה: _____