

ב"ה

מענות  
חיה חב"ד

חוברת הרשמה

ה'תשע"ט  
2018 - 2019

## חוברת הרשמה

2018-2019

תשע"ט

הורה יקר!  
הרישום תקף רק כשהחוברת על כל טפסיה מושלמת!

שם המעון: \_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

מס' ת.ז: \_\_\_\_\_

תאריך לידה: \_\_\_\_\_

הורי הילד מלאו את כל סעיפי הרישום:

- מלאו טופס רישום על כל פרטיו.
- החתימו הו"ק
- חתמו על תקנון
- מצו"ב צילום תעודת זהות + ספח



## הוראה לחיוב חשבון

תאריך \_\_\_\_\_

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק			
בנק	סניף					
קוד המוסד			אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה			
			4	3	4	2   3

לכבוד

בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

כתובת הסניף \_\_\_\_\_

1. אני/ו הח"מ \_\_\_\_\_

(שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק)

(מס' זהות/ח.מ.)

כתובת

רחוב

מס'

עיר

מיקוד

נותנים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו/נו הנ"ל בסניפכם, בגין **שכר לימוד** בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י "מעונות חיה - ביתר" כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/לנו כי:

א. הוראה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול"מעונות חיה - ביתר" שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתו ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול ע"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאים לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאים לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב אם אוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/לנו כי הפרטים שצוינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלינו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/לנו, כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת, וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.

6. הבנק רשאי להוציאני/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

### פרטי ההרשאה

1. <input type="checkbox"/> סכום החיוב ומועדו יקבעו מעת לעת ע"י "מעונות חיה - ביתר" עפ"י המוסכם בינינו.						
2. <input type="checkbox"/> פרטי החיוב:						
סכום לחיוב בודד	מס' חיובים	תדירות החיוב	הצמדה		מועד חיוב ראשון	מועד חיוב אחרון
			סוג	בסיס		
		<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו-חודשי <input type="checkbox"/> _____				

חתימה: \_\_\_\_\_

7. נא לאשר ל"מעונות חיה - ביתר" בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

### אישור הבנק

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בנק			
בנק	סניף					
קוד המוסד			אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה			
			4	3	4	2   3

לכבוד

"מעונות חיה - ביתר"

ת.ד. 5046

ירושלים 91050

קיבלנו הוראות מ \_\_\_\_\_ לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מידי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצוען; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעלי החשבון, או כל עוד לא הוצאו/בעלי החשבון מן ההסדר.

אישור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב,

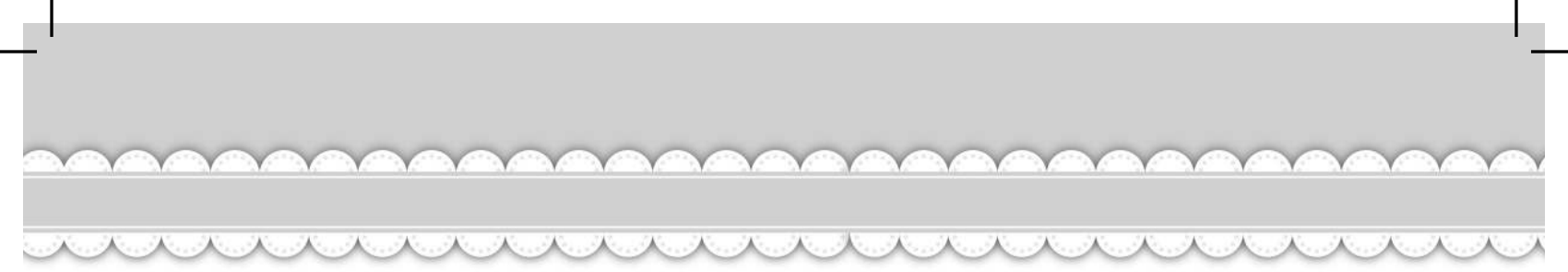
בנק \_\_\_\_\_

סניף \_\_\_\_\_

חתימה וחותמת הסניף

תאריך \_\_\_\_\_

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.





## חוזה רישום - שאלון הכרות אישי

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם הילד/ה: \_\_\_\_\_  
תאריך כניסה למעון: \_\_\_\_\_ טלפון בבית: \_\_\_\_\_  
טלפון נייד אמא: \_\_\_\_\_ טלפון נייד אבא: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ מקום העבודה: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_  
שם האם: \_\_\_\_\_ מקום העבודה: \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_

1. מי מביא את הילד בבוקר ולוקח אותו אחה"צ: \_\_\_\_\_
2. רגישויות למאכלים - אלרגיות: \_\_\_\_\_
3. מצב בריאותי, רגישויות לתרופות: \_\_\_\_\_
4. שם קופת החולים בו מטופל הילד: \_\_\_\_\_
5. שם וטלפון למקרה חירום או להודעות דחופות: \_\_\_\_\_

### הצהרה

- א. אני מתחייב/ת לדייק בלוח הזמנים של המעון, ולהביא את ילדי בזמן ולקחת אותו בזמן (בבוקר עד 8:45, אחה"צ עד 16:00)
- ב. ידוע לי שאיחור באיסוף ילדי בסוף היום יחייב אותי בתשלום קנס.
- ג. ידוע לי שהתשלום למעון הינו עבור 12 חודשים.
- ד. ידוע לי שהמחיר אותו אשלם הוא כפי שיקבע על ידי משרד הכלכלה.
- ה. ידוע לי כי התשלום למעון נעשה באמצעות הוראת קבע, וכי ב-10 לכל חודש אחויב בתשלום עבור אותו חודש.
- ו. ידוע לי כי עד קבלת דירוג ממשרד הכלכלה אני מתחייב/ת לשלם את הסכום המלא למעון שיעודכן בחודש ספטמבר 2018
- ז. הרישום אינו תקף ללא הוראת קבע חתומה מהבנק
- ח. ידוע לי כי סכום החיוב בהוראת קבע יקבע מעת לעת ע"י 'מעונות חיה' עפ"י המוסכם בינינו
- ט. ידוע לי כי במידה והוראת קבע מחשבוני תחזור אצטרך לשלם עמלה בסך 22 ש"ח (מלבד התשלום החודשי).
- י. ידוע לי כי המקום במעון נשמר במיוחד עבור ילדי, ולכן אני מתחייב כי במקרה שארצה להוציא את ילדי המעון אודיע על כך בכתב, 30 יום מראש לפחות, למנהלת המעון ואשלם את שכר הלימוד עד לסיום החודש בו עזב ילדי. זאת כדי שלא לגרום לנזק כספי למעון.
- יא. ראיתי את לוח החופשות לשנת תשע"ט, והנני מסכים/ה לכל החופשות.
- יב. עבור חודש ספטמבר ישולם צ'ק מקדמה ביום הרישום.
- יג. אני מאשר/ת שקראתי בעיון את כל האמור לעיל.

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

## נוהל הבאת והחזרת ילד למעון

אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ ו- \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
ההורים ו/או האפוטרופוסים של \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
(להלן: "הילד") מתחייבים בזאת ביחד ולחוד בהתאם לתיקון חוק העונשים (תיקון מס' 58) - השארת ילד  
בגן התשס"א 2001 - האוסר על הישארות ילד מתחת לגיל 6 ללא השגחה ראויה, אני מצהיר בזאת שידוע  
לי שהבאת ילדים למעון בשעת הבוקר והחזרתם בתום יום הלימודים לביתם הן בתחום אחריותם הבלעדית  
של ההורים.

1. הילד יגיע כל בוקר למעון ויצא ממנו בלוויית אדם מבוגר.
2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את הילד מהמעון:

1. שם: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

2. שם: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

3. שם: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ קרבה \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

3. במידה ואני מעוניין כי הילד יילקח ע"י מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך מראש למנהלת המעון.

הוצאת הילד תתאפשר רק עם הצגת תעודה מזהה והרשאה בכתב חתומה על - ידי.

ולראיה באנו על החתום:

תאריך: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_  
שם האם: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_



## אישור על מתן אקמול

ידוע לי כי משרד הכלכלה אסר על מתן תרופות במעון כולל אקמול.  
ילד חולה או שלא חש בטוב אינו יכול לשהות במעון.  
במקרה חירום בלבד **בהוראת הפיקוח** אני מאשר/ת מתן אקמול בלבד ע"י צוות המעון.

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

## מדידת חום

במעון לא מבצעים מדידת חום באופן פולשני. מדידת החום תבצע בבית השחי בתוספת של 0.8 מעלות.  
על פי הוראת משרד הבריאות.  
מעל 38.0 מעלות ההורה יתבקש לקחת את ילדו הביתה.  
החזרה למעון תהיה רק לאחר 24 שעות מירידת החום האחרון.

## צילום

הנני מאשר צילום ילדי בזמן שהותו במעון לפרסום במסגרת ההורים, לוחות במעון, שליחה במייל ולצורכי הדרכה.

שם ההורה: \_\_\_\_\_ מס' ת.ז.: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

## אלרגיות:

האם קיימת רגישות / אלרגיה כלשהי לילד כולל מאכל? \_\_\_\_\_  
אם כן למה הילד רגיש? \_\_\_\_\_  
במקרה של חשיפה, נא לעדכן אותי ואגיע בהקדם האפשרי,  
או אחר: \_\_\_\_\_

אני לוקחת על עצמי את האחריות המלאה על כל השלכה שנובעת מרגישות זו.

חתימה: \_\_\_\_\_

בנוסף יש לחתום על טופס אלרגיה

שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**חשוב! אנא עדכנו אותנו על כל שינוי בפרטים הנ"ל, בפרט במספרי טלפון!**



**מעונות חיה**  
**רשת מעונות יום שע"י כולל חב"ד**

**משרדים ראשיים**  
**רחוב הכנסת אורחים 1 ירושלים**  
**טלפון: 02-6260538**

**סניפים:**

	052-5770469	<b>כרמיאל:</b>
	054-9749172	<b>שדרות:</b>
08-6618781	054-4556882	<b>יבנה:</b>
08-8676965	052-8218770	<b>אשדוד:</b>
03-9600116	052-6375726	<b>כפר חב"ד:</b>
03-9651634	058-4244019	<b>ראשון לציון:</b>
02-5725173	052-7707430	<b>ביתר:</b>
	052-7703163	<b>לוד:</b>