

חוברת הרשמה התש"פ

בית
חיה מושקא



מעון יום שני ועד כפר חב"ד

הפצת
מעיינות
החסידות



ועד
כפר
חב"ד

ופרצת
יבנה
וקדמה
ועפולה
ונגבה

שנת הלימודים ה'תש"פ

רישום למעון בית חיה מושקא לשנת הלימודים התש"פ

טופס רישום

☐ ילד חדש ☐ ילד ממשיך ☐ אח לילד ממשיך (בשנת ה'תש"פ)

שם משפחה:	שם פרטי של הנרשם:	מספר זהות של הנרשם:
מין ☐ זכר ☐ נקבה	כינוי הילד/ה:	ארץ לידה:
תאריך לידה : לועזי : עברי :		

כתובת מגורים:	ת"ד: (חובה)	עיר מגורים:	קופת חולים:

פרטי ההורים:

האב	האם	
		שם פרטי:
		מספר זהות:
		טלפון נייד :
		מקום עבודה:
		טלפון עבודה:
		e-mail:

פרטים נוספים:

טלפונים למקרים דחופים:

שם: _____ קירבה: _____ טלפון: _____

האם יש ילד נוסף במעון ? ☐ כן ☐ לא. אם כן, שם הילד: _____

הערות:

א. הורים הרושמים יותר מילד אחד, תאומים או אחים, ימלאו פעמיים את טופס הרישום ואת הצהרת הבריאות בלבד.

ב. משפחות חד הוריות ימלאו במשרד טופס הצהרה נוסף.

ג. דמי הרשמה יתקבלו רק במזומן או בצ'ק .



טופס הוראת קבע :

אם ילדך שהה במעון בשנת התשע"ט אנא בדקו שהוראת הקבע תקפה גם לשנת הלימודים הנוכחית התש"פ 2019-20

קוד מסלקה	סוג חשבון	מספר חשבון בנק
בנק	סניף	
אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)		קוד מוסד (המוטב)
		1866
שם המוסד (המוטב)		כפר חב"ד - מושב עובדים

אם יישלחו על ידי המוטב חיוכים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד
בנק _____
סניף _____
("הבנק")
☐ הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.
או -
☐ הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:
• תקרת סכום החיוב - ₪. _____
• מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום ____/____/____.

(לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות).

1. אני/הח"מ _____ מס' זהות/ח"פ _____ ("הלקוח/ות")
שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת _____ רחוב _____ מספר _____ ישוב _____ מיקוד _____

טלפון _____ טלפון נייד _____ דוא"ל-email _____

מבקשים בזה להקים בחשבוני/נו הנ"ל ("החשבון") הרשאה לחיוב חשבוני/נו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסד, בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

- עלי/נו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.
- ההרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב ממני/מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.
- אחיה/נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידי/נו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.
- אחיה/נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.
- הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שביני/נו לבין המוטב.
- ההרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.
- אם תענו לבקשתי/נו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שביני/נו לבין הבנק.
- הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע ל/נו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אני/נו מסכים/ים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

תאריך _____ חתימת הלקוח/ות _____

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.

אישור הבנק

קוד מסלקה	סוג חשבון	מס' חשבון בנק
בנק	סניף	
אסמכתא / מס' מזהה של הלקוח בחברה		קוד המוסד
		1181616

לכבוד
ועד כפר חב"ד
ת.ד. 30
כפר חב"ד 72915

קבלנו הוראות מ _____ לכבד חיוכים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי או ברשומות שחציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוני/נום בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם חמפרט בכתב ההרשאה. רשמנו לפנינו את החזרות, ונפעל בהתאם כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת : כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לכיצוע : כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא בעל החשבון מן ההסדר. אשור זה לא יפגע בהתחייבותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידיכם.

בכבוד רב
בנק _____ סניף _____ תאריך _____

ניתן למלא את הוראת הקבע בבנק במגוון אפשרויות:

א. באמצעות פקיד בבנק בסניף. ב. באמצעות שליחת פקס לבנק. ג. באמצעות אתר האינטרנט הבנקאי

לא תבוצע הרשמה טרם הסדרת הוראת קבע !!



כלי עזר להורים

אתר המשרד הרווחה של מעונות יום

<http://employment.molsa.gov.il>

סימולטור לברור דרגה זכאות

כתובת האתר: <https://apps.moital.gov.il/>

MeonotSimulator/Default.aspx



סרוק באמצעות הטלפון החכם



עדכון נת



בירור דרגה



אתר המשרד הרווחה



הרשמה



טופס הצהרת בריאות:

אנו הח"מ _____ ת.ז. _____ : _____ ההורה ואפטרופוס
של : _____ ת.ז. _____ : _____ (להלן ילדה)

נא לסמן :

מקרה	כן	לא	הערות
האם אתם מודאגים מבעיה התפתחותית של ילדכם?			
האם ילדכם אובחן במחלה כרונית (ראיה, שמיעה, דיבור)?			
האם יש לילדכם אלרגיה?			
האם ילדכם מאובחן בסכרת או באובדן הכרה?			
מרכיב משקפים? מכשיר שמיעה?			
האם ילדכם נוטל תרופות באופן קבוע?			
אחר ? (כל מחלה אחרת)			

א. מידע רפואי :
שם קופת חולים : _____ .
סניף טיפת חלב : _____ .
טלפון למקרים דחופים : _____ .

ב. אנו מצהירים שילדנו קיבל את כל החיסונים הדרושים לגילו.
ג. בכל מקרה של בעיה רפואית, עלינו להביא אישור רופא המתמחה בבעיה הרפואית.
ד. הננו מתחייבים להודיע למעון חיה מושקא על כל שינוי במצבו הבריאותי של ילדנו.

הערה:
יש לצרף את המסמכים הרפואיים.

הערות:

תאריך: _____

חתימה: _____



נוהל הצהרת הכנסה והוצאה של הילד למעון וממנו

על פי חוק העונשין (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 בשעות הבוקר והחזרתם בתום יום הלימודים לביתם הן בתחום אחריותם הבלעדית של ההורים.

- א. בתי ובני תגיעיגוע למעון בתחילת יום הלימודים ותוחזר/יוחזר מהמעון בסיום יום הלימודים על ידנו.
ב. בתי ובני תגיעיגוע בכל בוקר למעון, ותוחזר/יוחזר מהמעון בליווי אדם מבוגר שנבחר מטעמנו.

שם מלווה	מ.ז.	מס טלפון	קרבה

ג. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בניבתי המעון:

1. היה ואני מעוניין כי בניבתי ילקח על יד מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך מראש למנהלת המעון. במקרה כזה תתאפשר הוצאת בניבתי רק עם הצגת תעודה מזהה של המלווה.

הערות: _____

חתימת ההורים: _____ תאריך: _____

אישור צילום :

שם הילד : (שם פרטי ומשפחה) : _____

☐ מאשר \ ☐ לא מאשר, לצלם את הילד\ה

במעון חיה מושקא ולהשתמש בתמונות לפרסום במסגרת ההורים, לוחות במעון .

לא לצרכי פרסום חיצוני.



הצהרה

אנו הח"מ _____ ת.ז. _____ : _____
של _____ : _____ ת.ז. _____ : _____
ההורה ואפטרופוס (להלן ילדה)

- א. אני מתחייב/ת לדייק בלוח הזמנים של המעון, ולהביא את ילדי בזמן ולקחת אותו בזמן (בבוקר עד 8:30, אחה"צ עד 16:00) – יש להגיע עד 15:50 על מנת לשמוע דיווח מהמטפלת.
- ב. כל מקום שיצוין 'מעון חיה מושקא' יחשב למושב עובדים כפר חב"ד – ועד כפר חב"ד לעניין משפטי.
- ג. ידוע לי שאיחור באיסוף ילדי בסוף היום יחייב אותי בתשלום קנס כפי התעריף (30 ₪ החל מדקה איחור).
- ד. ידוע לי שהתשלום למעון הינו עבור 12 חודשים ומחולק ל-12 תשלומים.
- ה. ידוע לי שהמחיר אותו אשלם הוא כפי שיקבע ע"י משרד העבודה והרווחה.
- ו. ידוע לי כי התשלום למעון נעשה באמצעות הוראת קבע, וכי ב-10 לחודש אחויב בתשלום עבור אותו החודש.
- ז. ידוע לי כי עד קבלת הדירוג ממשרד העבודה והרווחה אני מתחייב/ת לשלם את הסכום המלא למעון, שיעודכן בחודש ספטמבר 2019.
- ח. הרישום אינו תקף ללא הוראת קבע חתומה מהבנק.
- ט. ידוע לי כי סכום החיוב בהוראת קבע יקבע מעת לעת ע"י ועד כפר חב"ד, עפ"י המוסכם בינינו.
- י. במידה וההוראת קבע מחשבוני תחזור אצטרך לשלם עמלה בהתאם לעמלה שגובה הבנק.
- יא. א. ידוע לי כאמור בחוברת הנ"ל עלי לשלם את מלוא שכר הלימוד, ואם יהיה פיגור בתשלומי המעון, תמסר לי הודעה להסדרת החוב תוך 3 ימים עסקים. אם לא אשלם, זכאי מעון חיה מושקא להפסיק את שהות הילד במעון לאלתר.
- ב. לאחר קבלת דרגת הזכאות תיערך התחשבות רטרואקטיבית מיום קביעת דרגת הזכאות.
- יתרת הזכות תשמר בכרטיס הלקוח בועד כפר חב"ד ע"ח שכר לימוד במעון יום.**
- יב. ידוע לי שהרישום תקף רק לאחר אישור וועדת הקבלה.
- יג. ידוע לי שייתכן ואקבל תשובה שלילית מוועדת הקבלה ועלי להתארגן מראש ולרשום את הילד במקום נוסף.
- יד. ידוע לי שלוח החופשות במעון הוא לפי לוח החופשות החרדי בתמ"ת.
- טו. קראתי את תקנון המעון בעיון וקבלתי אותו.
- טז. לאור כניסת תיקון 40 לחוק התקשורת (בזק ושידורים) התשמ"ב – 1982, האוסר על שיגור פרסומת ללא הסכמה מראש, אנו מאשרים ומבקשים בזאת ממעון חיה מושקא לקבל הודעות שונות באמצעות הודעות מייל \ הודעות מסר קצרות (SMS וכדומה). אנו נהיה רשאים בכל עת לחזור בנו מהסכמתנו, באמצעות הודעה למייל yossichabad770@gmail.com
- יז. אני מאשר/ת שקראתי בעיון את כל האמור לעיל.

תאריך: _____ חתימה: _____





ועד
כפר
חב"ד



מסע יום שני ועד כפר חב"ד

מעון בית חיה מושקא
שע"י ועד כפר חב"ד
רחוב המגיד ממעזריטש 10 כפר חב"ד