

חוזה צהרונים מתנ"ס "מותק של צהרון" מגדל העמק שנת הלימודים תשפ"ג

תאריך הרשמה _____

שם ביה"ס _____

תלמיד בכיתה _____

שם משפחה _____

שם הילד/ה _____

מס' תעודת זהות _____

תאריך לידה _____ מין: זכר / נקבה

טלפון: _____

כתובת _____

E . MAIL חובה! _____

פרטי ההורים:

הורה 2	הורה 1	
		שם מלא
		מס' תעודת זהות
		טלפון נייד

טלפון חירום _____



הסכם השתתפות בצהרון שנערך ונחתם ביום:

בין מתנ"ס מגדל העמק (להלן המרכז) לבין:

1. _____ ת"ז _____

2. _____ ת"ז _____

הורי הילד/ה _____ ת"ז _____ (להלן "הילד")
מרחוב _____ טלפון _____ (להלן "ההורים")

הואיל והמרכז עתיד להפעיל, בשנת הלימודים תשפ"ב, צהרון ביה"ס (להלן הצהרון) וזאת בכפוף להוראות ולנהלים המחייבים של החברה למתנ"סים, והואיל וההורים מעוניינים לשלוח את הילד לצהרון זה, ולהתקשר לשם כך עם המרכז בהסכם: והואיל והפעלתו של הצהרון כאמור מותנית במספר מינימום של נרשמים על פי שיקולי הנהלת המרכז, כאמור בהסכם זה.

לפיכך, הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. מיקום ומועדי פעילות

- א. המרכז יפעיל את הצהרון החל מיום 1/9/22 ועד ליום 30.6.23 ככלל, יופעל הצהרון על ידי צוות קבוע ומוסמך של המרכז, אולם אין בכך כדי למנוע מן המרכז להפעיל את הצהרון באמצעות ממלאי מקום, אם יהיה צורך בכך.
- ב. שעות הפעילות בצהרון תהיינה משעת סיום פעילות ביה"ס עד לשעה 17:00.
- ג. האמור בסעיפים קטנים (א) ו(ב) לעיל לא יחול בימי שישי, בערבי חג, ימי מועד, חול המועד פסח, יום המימונה, ל"ג בעומר, איסרו חג שבועות ומועדים מיוחדים. סדר הפעילות לגבי ימים אלה יימסר מראש במהלך השנה על ידי המרכז.
- ד. **כשלוש פעמים במהלך השנה** תיתכן סיום הפעילות הצהרון מוקדם, עקב אירועים מיוחדים. בימים אלו ייסגר הצהרון.
- ה. מובהר בזאת כי לא יופעל צהרון עבור קבוצה של פחות מ-20 ילדים. ובמקרה שייפתח בקבוצה גדולה והכמות תרד בהמשך לפחות מ-20 ילדים יהא המתנ"ס רשאי להפסיק את פעילות הצהרון, בהודעה של חודש מראש, מבלי שלהורים תעמוד זכות לתביעה או לקבלת פיצוי כלשהו.
- ו. המרכז הקהילתי אינו מתחייב מראש לפעול בכיתה ספציפית.
- ז. ההשתתפות בצהרון היא למסגרת מלאה של חמישה ימים בשבוע.
- ח. להורה ידוע, כי המרכז הקהילתי רשאי לערוך שינויים במבנה קבוצות ע"י איחוד ו/או פיצול קבוצות קיימות בהתאם למספר הילדים הנרשמים לצהרון ולהורים לא תהיה טענה או תביעה על איחוד או פיצול קבוצות.
- ט. ידוע להורה, כי בעת פעילות הצהרון **לא יוצב שומר** בבתי"ס. במידה והורים מעוניינים בשירותי אבטחה ושמירה יהיה עליהם להתארגן במשותף ולקנות את השירות לפי הבנתם ובחירתם.
- י. ידוע להורה כי אם יזדקק **לשירותי הסעה מבית הספר** אל הצהרון יצטרך ההורה לשלם סכום שיתחלק בין כל הורי ההסעות. **יודגש כי בשל הסכם שנתי עם חברת ההסעות על תשלום מראש לשנה לא יוחזרו תשלומי ההסעות באם השתתפות הילד בצהרון מבוטלת על ידי ההורים.**



2. פעילות בחופשות משרד החינוך

המתנ"ס יפעיל מסגרות צהרונים במתכונת קייטנה על פי תכנית החופשות השנתית של משרד החינוך ימי קייטנה **ללא תוספת תשלום** – סוכות, חנוכה, שבוע לפני חג הפסח, פורים. בקייטנות אמצע השנה לא תוגש א. בוקר, **תוגש א. צהרים וא. ארבע**.

במידה ובחופשות חנוכה פסח לא יתקיימו קייטנות של "בית הספר של החגים" מטעם משרד החינוך – קייטנות הצהרון יפעלו יום ארוך בין השעות 00:17-07:30 בתוספת תשלום.

המתנ"ס מתחייב להודיע על כל שינוי בלוח החופשות עד שבוע לפני מועד החופשה, להורים לא תעמוד זכות לתביעה או לקבלת פיצוי כלשהו. פעילות הצהרונים בקייטנה מותנית במינימום של 20 ילדים. המתנ"ס רשאי שלא לפתוח קייטנה, תוך הודעה מראש להורים, עד עשרה ימים לפני פתיחתה. להורים לא תהיה טענה או תביעה בגין אי פתיחת קייטנה.

3. פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת המתנ"ס

- א. המתנ"ס יהיה רשאי שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת המרכז, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר וכד'. במקרים אלו עד שבוע, לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון. החלטות באשר להפעלת הצהרון יהיו בהתאם למדיניות משרד החינוך בעניין הפעלה של מסגרות חינוך פורמליות של גני ילדים.
- ב. במקרה של שביתה מלאה, יקיים צוות הצהרון החל מהיום השלישי לשביתה פעילות בשעות הבוקר. דהיינו החל מהשעה 07:30 ועד לשעה 14:00. בגין פעילות זו ייגבה תשלום נוסף, בשיעור שייקבע על ידי המתנ"ס.
- ג. מובהר כי פעילותו של הצהרון מותנית בכך שהרשות המקומית תעמיד לרשותו את השטח הדרוש לשם כך. המתנ"ס לא יהיה אחראי כלפי ההורים בגין הפסקה ו/או שיבוש של הפעילות הנובעים ממעשה ו/או ממחדל של הרשות המקומית או במקרה של שביתה או השבתה של עובדי המועצה או המתנ"ס שלא תאפשר קיום הפעילות או במקרה שימנע ממנו השימוש במבנה שיועד לצורך זה מכל סיבה שאינה תלויה לחלוטין במתנ"ס.
- ד. במידה והשביתה יזומה ע"י ההורים או נציגיהם או כאשר השביתה אינה גורפת של מערכת החינוך, המרכז הקהילתי לא מתחייב לתת מענה במסגרת צהרון בשעות הבוקר.

4. איסוף בתום יום פעילות:

א. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד מהצהרון, לא יאוחר משעת סיום הצהרון ומתחייבים לדייק. במקרה של איחור באיסוף הילד, **יחויבו ההורים בתשלום של 10 ₪ עד 5 דקות איחור**. ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים יחויבו בהוצאת הילד מן הצהרון ובהתאם לשיקולי ומדיניות הנהלת המתנ"ס.

ב. האיסוף ייעשה ע"י מי מההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם **לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, בכתב, בנספח להסכם זה. לא יותר איסוף של הילד על ידי כל אדם אחר, שלא הורשה ע"י ההורים, כאמור, או שאינו עונה לדרישות החוק לעניין זה.**

ג. **לא יותר איסוף ילדים ע"י אחות/מתחת לגיל 16**

ד. איסוף ילד להורים פרודים או גרושים ייעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר סדרי ראייה, אותה יש למסור למתנ"ס מראש.

5. הזנה והעשרה: במסגרת פעילות הצהרון תוגש לילדים

א. ארוחת ארבע כל יום

ב. **בימי שלישי ובימי הקייטנות בלבד** ארוחת צהריים בשרית חמה על פי תפריט מגוון המותאם לילדים. החברה המספקת מזון לצהרונים הינה חברה הפועלת באישור משרד הבריאות, הפעלת הכשר ומומחיות ביצור ואספקת מזון לילדים.

6. הצהרת בריאות:

א. ההורים מצהירים כי בזה כי בריאות הילד תקינה ואין מניעה או מגבלה רפואית העשויים למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון.

ב. הורים ימסרו לצוות המתנ"ס, מראש, מידע מלא על בריאות הילד, לרבות ציון רגישויות, מגבלות, בעיות, מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רפואי. מסירת מידע מדויק, כאמור, מהווה תנאי לקבלת הילד לצהרון.

ג. ההורים מתחייבים לחתום על הצהרת בריאות (מצ"ב נספח 1 לחוזה זה). במידה וקיימות מגבלות רפואיות, ההורים והרופא המטפל יחתמו על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בצהרון (מצ"ב נספח 3 לחוזה זה).

ד. ההורים מתחייבים, כי לא ישלחו ילד/ה לצהרון במידה והילד/ה מרגיש/ה לא טוב, או חולה הסובלת/ת מחום, דלקת עיניים, שלשול, מחלות ילדים או כל מחלה אחרת. החזרת הילד לפעילות בצהרון מותנית באישור רשמי מהרופא המטפל המעיד שהילד בריא ויכול לשהות בחברת ילדים ובכל מקרה מוסכם על ההורים, כי חובה עליהם להגיע מיד אם נדרשו לאסוף את הילד/ה החולה ו/או לא מרגיש טוב במהלך הפעילות של הצהרון.

ה. כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד/ה החולה בצהרון יחולו על ההורים.

ו. מובהר ומוסכם כי האחריות מכל מין ו/או סוג כלשהיא במשלוח ילד/ה חולה ו/או שאינו מרגיש טוב חלה על ההורים בלבד.

7. נושאים פדגוגיים:

א. ידוע להורה כי המרכז הקהילתי יהיה רשאי להחליט כי ילד אינו יכול להשתתף במסגרת הצהרון בשל בעיה בריאותית או התנהגותית, על פי שיקול דעת מקצועי של הצוות החינוכי, מנהלת הצהרונים ומנכ"ל המרכז הקהילתי, תוך היוועצות עם כלל הגורמים המוסמכים ביישוב ועם רשת הצהרונים הארצית.

ב. המרכז הקהילתי יהיה רשאי להפסיק את השתתפותו של ילד בצהרון, וזאת לאחר מתן התראה להורים, 14 יום מראש. במקרה כאמור, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת ההשתתפות ואילך.

ג. ההורה מאשר לצוות בית הספר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבו היה מעורב ילד הצהרון (חום, חבלה וכד').

ד. ההורה מאשר לקבל מידע מצוות בית הספר במידה ויש קושי מסוים, כדי להבין ולבחור דרכי התמודדות.

הנני מצהיר כי קראתי את יתר סעיפי הסכם זה, הוראותיו ברורים לי ואני מתחייב לקיימו על כל סעיפיו.

ולראיה באתי על החתום _____ תאריך: _____

8. תנאי תשלום



1. עבור השתתפות ילדנו בצהרון המופעל על ידי המתנ"ס מגדל העמק, הננו מתחייבים לשלם מדי חודש בחודשו, החל מחודש ספטמבר 2021 ועד לחודש אוגוסט 2021 שכר לימוד
 - * **לנרשמים במסלול כולל קייטנות** שכר לימוד ב10 תשלומים שווים של 935 ₪ כל אחד
 - * **לנרשמים במסלול שאינו כולל קייטנות** שכר לימוד ב10 תשלומים שווים של 765 ₪ כל אחד
 שכר הלימוד הינו שנתי וישולם לפקודת מתנ"ס מגדל העמק ההורים מתחייבים בזאת שלא לבטל את הוראת הקבע עד לתשלום מלוא סכום שכר הלימוד.
2. התעריפים נכונים לשנת הלימודים תשפ"ג ועשויים להשתנות ובהתאם לכך תתעדכן הגביה.
3. א. בכל מקרה של פיגור בתשלום סכום כלשהוא עפ"י כתב ההתחייבות לבקשה זו ישא הסכום שבפיגור הפרשי הצמדה וריבית חודשים בשיעור הריבית המרבית הנהוגה בבנק בו מתנהל חשבון המרכז הקהילתי וזאת מבלי לגרוע מיתר סעדי המרכז הקהילתי ע"פ כל דין.
 - ב. בנוסף לאמור לעיל, יחויבו ההורים בתשלום כל הוצאות המרכז הקהילתי שיוצאו בקשר עם ביטול הוראת הקבע, כולל שכ"ט עו"ד.
 - ג. הייתה גבייתו של תשלום כלשהוא המגיע למרכז הקהילתי כרוכה בנקיטת הליכים משפטיים יחויבו ההורים לשאת גם בתשלום הוצאות משפט ושכ"ט עו"ד, כפי שיפסקו.
 - ד. המרכז הקהילתי יהא רשאי לגבות את כל התשלומים המגיעים לו בהתאם לכתב ההתחייבות בבקשה זו, לרבות הפרשי הצמדה, הריבית וההוצאות באמצעות הוראת הקבע.
 - ה. המרכז הקהילתי יהא רשאי להפסיק ביקורו של ילד בצהרון בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהו על פי כתב ההתחייבות לבקשה זו וזאת לאחר מתן התראה בכתב של חמישה ימים מראש.

9. תנאי ביטול

1. בקשת ביטול הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ג עד ליום 30.4.23 (כולל) – תזכה את ההורה במלוא התשלום לאחר מועד זה, יגבה סכום של 250 ₪ על כל חודש מבוטל.
2. **בקשת ביטול שתוגש עד ל- 15 בכל חודש (כולל)**, תחייב את ההורים בתשלום שכר לימוד עבור אותנו חודש.

בקשת ביטול שתוגש לאחר ה- 15 בכל חודש, תחייב את ההורים בתשלום שכר הלימוד בעבור החודש העוקב, לאחר החודש שבו הוגשה בקשת הביטול. הודעת ביטול תימסר למרכז הקהילתי בכתב בלבד לפקס 04-6417022. טופס מתאים נמצא באתר המרכז הקהילתי או במזכירות המרכז.

הנני מצהיר כי קראתי את יתר סעיפי הסכם זה, הוראותיו ברורים לי ואני מתחייב לקיימו על כל סעיפיו.

ולראיה באתי על החתום _____ תאריך _____



הצהרה ומידע על בריאות הילד/ה (נספח 1)

1. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד, במסגרת הצהרון.
2. לבני/בתי/ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת, המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון:
 - א. רגישות ו/או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר: _____
 - ב. ליקוי שמיעה ו/או ראייה: _____
 - ג. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירות נשימה: _____
 - ד. אחר: _____
3. הנני מתחייב/ת להודיע למרכז הקהילתי מיידי על כל שינוי במצבו הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה שתתגלה, וזאת מיד עם התגלותה.
4. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייב/ת לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד שיימסר לנו ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית, ולנהוג בהתאם לאמור בו.
5. מידע רפואי:
 - א. שם קופת חולים וסניף: _____
 - ג. שם הרופא המטפל: _____
 - טיפת חלב – סניף: _____

הערה: יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה/ הבעיה

ולראיה באנו על החתום:

חתימת האב

חתימת האם

תאריך

החזרת ילדים מהצהרון (נספח 2)

1. בני/בתי יוצא/תוצא ממנו בליווי אדם מבוגר בלבד מטעם המשפחה.
2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בני/בתי מהצהרון:

שם פרטי	שם משפחה	קרבה

3. במידה ואני מעוניין כי בני/בתי יילקח עימי מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע בכתב על כך מראש למנהלת הצהרון.

ולראיה באנו על החתום:

_____ חתימת האם

_____ חתימת האב

צילום ילדים במסגרות

אני מאשר/ת - לא מאשר/ת (יש להקיף בעיגול) פרסום תמונות בהן מופיע בני/ביתי במסגרת פעילות בצהרון, באתר האינטרנט של הצהרון – קבוצה סגורה, המרכז הקהילתי ו/או בחומרי שיווק של מסגרות אגף הגיל הרך.

חתימה _____ תאריך _____

הנדון: כתב הצהרה והתחייבות לקליטת ילד עם מגבלות רפואיות בצהרון (מיועד להורים אשר לילדיהם בעיה רפואית)

אנו הח"מ:



1. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

2. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____

כתובת: _____

הננו הורי ואפוטרופסים של הילד/ה: _____

הסובלת/ת ממגבלה רפואית (פירוט): _____

מצהירים ומתחייבים כדלהלן:

1. ילדנו/תנו סובלת/ת מן המגבלות הרפואיות המפורטות מעלה והוא/היא זקוק/ה לטיפול והשגחה מעת לעת, כמפורט לעיל.
2. אנו מבקשים ומסכימים, כי חרף המגבלה הרפואית וחרף ההשגחה והטיפול הרפואיים הנדרשים מעת לעת לילדנו/תנו שהוא/היא ישתתף/תשתתף בפעילות בצהרון הנערכת על ידכם או מטעמכם.
3. אנו מתחייבים לספק לכם כל מידע רפואי או אחר רלוונטי למצבו/ה של ילדנו/תנו, ובכלל.
4. אנו מתחייבים לספק לכם, על חשבוננו, את האביזרים והאמצעים הרפואיים והאחרים הדרושים לטיפול, ברמת צוות הגן, בילדנו/תנו בקשר למגבלות שמהן הוא/היא סובלת, לפי הפירוט דלקמן.
5. **אנו מתחייבים להמציא לכם אישר רפואי בדבר יכולתו/ה של ילדנו/תנו להשתתף בצהרון** בדבר הטיפולים נדרשים, בדבר התרופות ושאר האמצעים הרפואיים והמאכלים המותרים (או האסורים) שיש או אין לספק לילד/ה, וכן גם אישור לגבי מי יכול ומוסמך מבחינתנו להעניק לילד טיפול רפואי בשעת הצורך.
6. אנו מתחייבים להמציא לכם את מספר הטלפון והפלאפון שלנו ושל הרופא המטפל כדי שתוכלו לפנות אלינו או אליו בשעת הצורך.
7. כל אימת שתתעורר בעיה המונעת מילדנו/תנו את המשך השתתפותו/ה בצהרון, אנו מסכימים ומתחייבים להוציא/ה בין לפרק זמן נדרש ובין לצמיתות – על פי העניין.
8. ידוע לנו שאין לכם ידע והכשרה מקצועית ורפואית כדי לספק את הצרכים והטיפולים הרפואיים שנדרשים לילדנו/תנו, פרט לפעולות שהוגדרו לעיל (שהנם ברמת צוות הגן ולא ברמת חובש או אדם בעל הכשרה רפואית).
9. ידוע לנו שאין שאפשרותכם להבטיח בצורה הרמתית טיפול והשגחה מוחלטים בקשר למגבלות הרפואיות שמהם סובל ילדנו/תנו, וממילא אנו פוטרים אתכם מכל חובה ואחריות בקשר לטיפול ולהשגחה הנובעת מן המגבלות הרפואיות, כאמור.
10. אנו מצהירים ומתחייבים כי אין ולא תהיינה לנו כל טענות, מענות או תביעות בקשר להחזקת ילדנו/תנו בצהרון ולטיפול ולהשגחה שינתנו לו/לה בצהרון בקשר למגבלות הרפואיות שלו/שלה.
11. אנו מתחייבים לשתף פעולה עם צוות הצהרון והאחראים בו, בכל הנוגע לטיפול ולהשגת ילדנו/תנו.
12. ידוע לנו כי על סמך ההצהרות וההתחייבויות דלעיל הסכמתם לאפשר לבננו/בתנו להשתתף בצהרון חרף מגבלותיו הרפואיות.

ולראיה באנו על החתום,

תאריך: _____



האם: _____ האב: _____

מאשרים החתימות הנ"ל:

תאריך: _____ מנכ"ל המרכז הקהילתי: _____