



## מחלקת החינוך

### טופס רישום גנים לשנה"ל תשפ"ג

פרטי התלמיד/ה

שם פרטי	שם משפחה	מין	ת.ז.	תאריך לידה	כתובת

פרטי הורה 1

שם פרטי	שם משפחה	אב/אם	ת.ז.	נייד	נשוי

מייל הורה 1: \_\_\_\_\_ מייל הורה 2 \_\_\_\_\_

פרטי הורה 2

שם פרטי	שם משפחה	אב/אם	ת.ז.	נייד	נשואה

**פרטי הרישום**

תאריך הרישום: \_\_\_\_\_ גן מבוקש \_\_\_\_\_

המשך שנה נוספת באותו גן : כן/לא

קופ"ח: \_\_\_\_\_ עם צהרון: כן/לא \_\_\_\_\_

**הערה: אישור רישום לגן אינו מהווה אישור רישום לצהרון, באחריות ההורה לעשות רישום לצהרון במתנ"ס!!!! לרישום לצהרון פנה לתיאום בטלפון 09-8991446**

הערות: \_\_\_\_\_

בקשות חברים: \_\_\_\_\_

\*\*ניתן לרשום שמות של עד 3 חברים, אנו נעשה מאמץ לשיבוץ עם חבר אחד לפחות.

מעמד הרושם:

\_\_\_\_\_

שם הרושם מספר ת.ז. חתימת הרושם

**\*\*\*הערה נא לצרף צילום תעודות זהות(מעודכנת) הורים + ספח ילדים**

## מחלקת החינוך

### אגרת חינוך לשנת תשפ"ג

הורים יקרים,

בעקבות חוק חינוך חנים לילדים מגיל 3 לא יגבה תשלום חודשי לגני הילדים. הוראות החוק אינן כוללות הוצאות בעבור ביטוח תאונות אישיות(49 ש), סל תרבות(79 ש) ותכנית לימודים נוספת (תל"ן חוגים) עד 3 י"ח תלן בעלות מרבית של (597 ש).

התעריף המרבי יקבע ע"י משרד החינוך ויגבה בתחילת שנה"ל תשפ"ג באמצעות אשראי ב- 2 תשלומים שווים (נובמבר-דצמבר 2022).

חוגי התל"ן והתוכניות השונות יבחרו ע"י הגננות וההורים באספת ההורים הראשונה באוגוסט. אישור תשלום עבור אגרת החינוך הינו חלק מתהליך הרישום. יש חשיבות לביצוע התשלומים במועד כדי לאפשר תפעול התקין של הגן ומניעת פגיעה במתן התוכנית לילדים. משכך, אי תשלום יחויב בריבית והפרשי הצמדה כחוק. כמו כן, רשאית המועצה להפסיק את ביקור הילד בפעילות התל"ן וזאת מבלי לפגוע בזכויותיה ובנוסף לכל סעד אחר העומד לה ע"פ דין, לרבות נקיטת הליכים משפטיים.

### אגרת החינוך כוללת:

#### סל תרבות:

הצגות ומופעים מגוונים יינתנו במסגרת הגן במהלך שנת הלימודים.

#### ביטוח תאונות אישי:

ביטוח תאונות אישיות חל על התלמיד 365 ימים בשנה.

#### תל"ן (תכנית לימודים נוספת):

הרשות מציעה לכל גן עד 3 יח' תל"ן (בהתאם לחוזר מנכ"ל), בתנאי שתשלומי ההורים מכסים את עלות החוג(מתנהל במשק סגור)

#### תכניות שונות:

#### "אני שרים"

לגני חובה- במסגרת הפרויקט, הילדים יחשפו לנכסי צאן הברזל של הזמר העברי ויוצרו, יכירו רפרטואר מגוון של יצירות בסגנונות שונים, יכירו אוצר שירים מהתרבות הישראלית והיהודית ויפתחו הרגלי האזנה לקונצרט חי.

#### "ויאזאזא"

לגני טרום חובה- במסגרת הפרויקט, הילדים יחשפו ויכירו רפרטואר מגוון של יצירות בסגנונות ג'אז למיניהם, ההרכב שם לו למטרה לחשוף ולקרב הן את הילדים והן את ההורים אל סגנון הג'אז על כל גווניו על ידי עיבודם מחדש של שירי הילדות ושירי החגים.

#### אישור

הריני מאשר/ת לבני/בתי \_\_\_\_\_ להשתתף בפעילות סל תרבות/תל"ן, בשנה"ל תשפ"ג.

כמו כן מאשר/ת להשתמש בפרטי כרטיס האשראי שהוזנו במערכת הרישום עבור תשלום מראש

לפעילות זו.

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ מייל: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_



## מחלקת החינוך

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
מועצה מקומית קדימה צורן  
מחלקת גביה

**הנדון: הרשאה לחיוב חשבון באמצעות כרטיס אשראי**

אני החתום מטה (שם בעל/י החשבון כפי שמופיע בספר הבנק)

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_ נותן בזה למועצה המקומית קדימה צורן הוראה והרשאה לחייב את חשבוני/נו כמפורט להלן בגין אגרת חינוך בגני ילדים לשנה"ל תשפ"ג. **בסכומים ובמועדים שייקבעו ע"י משרד החינוך בתנאים הבאים:**

- א. ידוע לי כי המועצה תפעל בהתאם להוראות בכתב בהרשאה זו כל עוד תכובד הוראת החיוב ע"י חברת האשראי וכל עוד לא תהייה מניעה חוקית או אחרת לביצוען.
- ב. ביטול הרשאה תכנס לתקופה בשבעת ימי עבודה לאחר מסירת הודעה בכתב ממני למועצה מקומית קדימה-צורן על רצוני לבטל הרשאה זו.
- ג. פרטי כרטיס האשראי(ימולא ע"י בעל הכרטיס).

מס' כרטיס: \_\_\_\_\_

תוקף כרטיס: \_\_\_\_\_

שלוש ספרות אחרונות על גב הכרטיס: \_\_\_\_\_

שם מחזיק הכרטיס: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת מחזיק כרטיס: \_\_\_\_\_

טל': \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

**פרטי הילד:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_

חתימת בעל הכרטיס

תאריך

חתימת הפקיד המאשר



## מחלקת החינוך

### כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים שהינם גרושים/פרודים/רווקים

1. הנני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מצב משפחתי \_\_\_\_\_

עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום / ביטול רישום / העברה

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	שם ביה"ס / גן נוכחי	כיתה

2. הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה \_\_\_\_\_

כתובת ההורה הנוסף הינה \_\_\_\_\_  
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים).

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי : (נא לסמן x בריבוע המתאים) :  
 הנני אפטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם :

שם: \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן-האחראי הנוסף)

הנני מצהיר כי הרישום/ביטול הרישום/העברה נעשה **בהסכמת** האחראי הנוסף ועל דעתו/ה. (יש לצרף צילום תעודת זהות ומכתב הסכמה של האחראי הנוסף).

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ ביטול הרישום/ העברה. **(לצרף תצהיר)**.

הנני אפטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפטרופוסות של ההורה האחר).

3. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם יימצא שהנמסר אינו אמת – רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום או העברה.

4. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית מועצה מקומית קדימה צורן לבטל/לשנות את הרישום או העברה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

קדימה-צורן מקום של אכות חיים לשרותך תמיד

המוקד היישובי פעיל 24/7 בטלפון 09-8902999



## מחלקת החינוך

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_