

הסכם הורים

מעונות הגיל הרך של מתנ"ס לב המקום, שנה"ל תשפ"ד (2023-2024)

אנו שמחים שבחרתם לרשום את ילדיכם למעונות הגיל הרך "מקום בלב" של מתנ"ס לב המקום. העמותה לפעילות קהילתית כוכב יאיר – צור יגאל משקיעה מאמצים רבים על מנת שילדיכם יקבלו יחס חם ואוהב, פעילות העשרה מותאמת גיל ומגוון פעילויות שייתרמו להתפתחותם.

המסמך שלפניכם נועד להסדיר את אופן ההתנהלות בין מתנ"ס לב המקום לבין ההורים.

אנו מאחלים לכולנו שנה טובה, מעשירה ובטוחה.

1. פרטי התקשרות:

שם ההורה (פרטי+משפחה): _____ מספר זהות: _____
שם ההורה (פרטי+משפחה): _____ מספר זהות: _____
שם הילד/ה (פרטי+ משפחה): _____ מספר זהות: _____ תאריך לידה: _____

מועד כניסת הילד למעון: _____

כתובת המעון: מעון "מקום בלב" רחוב לשם 4 כוכב יאיר – צור יגאל

כתה: תינוקות / פעוטות / בוגרים

רישום ליום פעילות: רגיל / ארוך

2. מועדי הפעלת המעון:

א. המעון יפעל מיום - 01.09.2023 עד ליום 09.08.24 (או עד התאריך שיפורסם ע"י משרד החינוך / כלכלה), למעט

שבתות, חגים, מועדים וחופשות כפי שיפורסם בלוח החופשות של החינוך / כלכלה.

ב. זמני הפעילות:

(1) יום לימודים רגיל: ימים א'-ה' בין השעות 07:00-16:00

יום ו' בין השעות 07:00-13:00

(2) יום לימודים ארוך: ימים א'-ה' בין השעות 07:00-17:00

יום ו' בין השעות 07:00-13:00

*** הרישום ליום לימודים ארוך (עד 17:00) כרוך בתוספת תשלום ע"ס 300 ₪ לחודש ***

ג. פעילות המעון בתחילת השנה בימים הראשונים – קליטת הילדים:

(1) ילד ממשיך – שעות פעילות המעון – יום לימודים מלא.

(2) ילד חדש – ביום הראשון עד השעה 10:00, ביום השני עד השעה 11:00, ביום השלישי יום לימודים רגיל ובהתאם ליכולתו של הילד.

ד. במסגרת המעון יינתנו: (1) ארוחת בוקר (2) ארוחת צהריים בשרית (בימים א'-ה'). (3) פת מנחה (בימים א'-ה').

3. שעות סגירת המעון:

- א. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד לא יאוחר מהמועדים המפורטים בסעיף 2 ב'
- ב. מתנ"ס לב המקום יחייב את ההורים בגין איחור בהוצאת הילד בסך של 50 ₪.
- ג. התשלום בגין איחורים יתבצע במזכירות המתנ"ס.

4. הולכת ילדים:

- א. האחריות לילד מצאתו מהבית ועד הגעתו למעון וכן מתום הפעילות עד הגעתו הביתה, תחול על ההורים ותבצע על ידם או על ידי אדם בוגר מטעמם.
- ב. הסעות ילד למעון או ממנו באמצעות חברת הסעות, אם תעשה, הינה באחריותם המלאה והבלעדית של ההורים ותבצע על ידם או על ידי אדם בוגר מטעמם.
- ג. הוצאת ילד תעשה על פי טופס הולכת ילדים למעון והחזרתם לביתם (נספח ג').

5. תשלום:

- א. סכום התשלום השנתי עבור המעון הינו _____ (הסכום עשוי להתעדכן בהתאם להחלטת משרד החינוך / הכלכלה והסכום שיפורסם הוא הקובע) לחודש (עבור 12 חודשים).
- ב. גביית שכר הלימוד תבוצע ב 11 תשלומים שווים ועוקבים כאשר תשלום חודש אוגוסט מחולק ביניהם.
- ג. דמי הרשמה בסך 202 (הכוללים ביטוח תאונות אישיות) ("להלן: דמי רישום") (בהתאם להנחיות משרד הכלכלה) שלא יוחזרו במידה וההורים מבטלים את ההרשמה.
- ד. סכום התשלום עבור סל התרבות יתקיים על פי החלטת נציגות הורים, יחד עם מנהלת המעון. הגביה תעשה במזכירות המתנ"ס באמצעות חיוב הוראת הקבע או כרטיס אשראי.
- ה. שכר הלימודים יפרע גם בהעדר הילד מהמעון עקב חופשה, מחלה או כל סיבה שהיא.
- ו. כל פיגור בתשלום יקנה למתנ"ס את הזכות לדרוש את הוצאתו של הילד, לאחר התראה בכתב של שבוע ימים מראש.
- ז. הוראת תשלום שחזרה תחויב בסך של 20 ₪ בגין הוצאות טיפול, התשלום יעשה במזומן בלבד, לא יאוחר משבוע ימים מיום החזרת ההוראה.

- ח. באחריות ההורים לדווח על כל שינוי בפרטי כרטיס האשראי או הוראת הקבע שנמסרו למתנ"ס.
ט. המתנ"ס יחייב בסכום שכר הלימוד המלא עבור כל חודש עד לקבלת הדרגה (אם תתקבל).
אין החזר כספי לאחר קבלת הדרגה, התשלום יקוזז כל חודש מהתשלום החודשי.

6. תשלום מחמת עזיבת ילד במהלך שנת הלימודים:

- א. במקרה של אי הודעה ומילוי טופס ביטול השתתפות יחויבו ההורים בתשלום של חודש נוסף מיום הוצאת הילד מהמסגרת.
ב. למרות האמור לעיל, הורים אשר יוצאו ילדם מהמעון אחרי 30.04.24 מתחייבים לשלם את התשלומים עד סוף תקופת הפעילות.
ג. בקשת ביטול שתוגש עד ל-10 לחודש תחייב את ההורים בתשלום שכר לימוד עבור אותו חודש. בקשת ביטול שתוגש לאחר ה-10 לכל חודש תחייב את ההורים בתשלום שכר הלימוד בעבור החודש העוקב, לאחר החודש שבו הוגשה בקשת הביטול.
ד. למרות האמור לעיל, לכל הורה שמורה הזכות לחודש ניסיון, בחודש הראשון לקבלת הילד, אם החליטו ההורים להפסיק את ביקור הילד במעון, יהיו זכאים ההורים לקבל חזרה את יתרת התשלומים למעט התשלום המלא עבור חודש זה.
ה. בידי המתנ"ס שמורה הזכות להוציא ילד ממסגרת הגיל הרך מסיבות פדגוגיות או בריאותיות או במקרים בהם לא עמדו ההורים בהתחייבויותיהם, ובלבד שהדבר יעשה בהתראה בכתב של שבועיים מראש.
ו. ההורים לא יהיו זכאים להחזר כספי או אחר במקרה של אסון טבע, שלג כבד, מלחמה, השבתת המעון ע"י ועד העובדים וכדומה שימנעו הפעלה תקינה של המסגרת.

7. בריאות הילד:

- א. ההורים מתחייבים למסור כל אינפורמציה רפואית לגבי ילדם היכולה להשפיע על תפקוד הילד במסגרת ועל הטיפול בו.
ב. יש למלא בהקפדה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד שבנספח א'
ג. בכל מקרה של ילד הסובל ממגבלה ו/או הפרעה כלשהי, מתחייבים ההורים לצרף אישור מהרופא שהילד יכול להשתתף במעון.
ד. ההורים מתחייבים לא לשלוח את הילד ביום שהוא חולה עם חום מעל 38 מעלות צלסיוס ו/או שלשולים ו/או הקאות ו/או דלקות עיניים ו/או כל מחלה אחרת. ילד שחלה בזמן שהותו במעון, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהמעון בסמוך ככל האפשר לקבלת ההודעה הטלפונית.
ה. ילד יוכל לשוב למסגרת לאחר 24 שעות בבית מתום יום הלימודים הקודם, ללא הופעת סימפטומים של המחלה. יש להביא אישור רופא לאחר היעדרות בת ארבעה ימים.
ו. על פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות המעון לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול.
ז. מובהר ומוסכם כי האחריות להגעת ילד/ה חולה ו/או שאינו מרגיש טוב לצהרון חלה על ההורים בלבד.
ח. כל ההוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה במעון יחולו על ההורים.

9. שימוש בתמונות של הילדים

- א. הריני מאשר לצלם את ילדי ולשלוח את התמונות בקבוצת הוואטסאפ של המעון ולא העלאה של התמונות לדף הפייסבוק של המתנ"ס ו/או אתר האינטרנט של המתנ"ס.
- ב. הריני מאשר קבלת מסרונים ולא דואר אלקטרוני הקשורים לפעילות המתנ"ס.

על החתום –

שם: _____ ת.ז: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

נספח א' - הצהרת מידע בדבר בריאות הילד

שם הילד (פרטי+משפחה) : _____ מספר זהות : _____

1. ידוע לי / לא ידוע לי (מחק את המיותר) על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/בני/בתי המחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת המעון.

2. לבני/בתי בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת המעון.

2.1. רגישות ו/או אלרגיה למזון, תרופות או לגורם אחר _____.

2.2. ליקוי שמיעה ו/או ראייה _____

2.3. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה. פרט: _____

2.4. אחר _____

3. הנני מתחייבת/להודיע למתנ"ס מיידית על כל שינוי במצבו הבריאותי של בני/בתי ובעיה ו/או מגבלה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה.

4. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייבת/לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד שיימסר לנו ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית, ולנהוג בהתאם לאמור בו.

5. בדיקת חום:

הנני מאשר/ת למטפלת לבדוק חום לילד שלי במד חום דיגיטלי.

סוג הדם: _____

קופ"ח (שם, כתובת, טלפון) _____

סניף טיפת חלב (כתובת וטלפון) _____

הערות:

- יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה והבעיה.
- חל איסור על עובדות המעון לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול.

שם: _____ ת.ז: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

נא למלא את הפרטים בכתב ברור:

כתיבה: תינוקות / פעוטות / בוגרים

פרטי הילד/ה	
	שם משפחה:
	שם הילד/ה:
_____ / ____	מס' ת.ז.: כולל ספרת ביקורת
_____ / _____ / _____	תאריך לידה:
	טלפון בבית:
	כתובת:
	קופ"ח:
_____ / _____ / _____	תאריך כניסה למעון:
פרטי הורים:	
	שם ההורה:
_____ / ____	מס' ת.ז.: כולל ספרת ביקורת
	מספר טלפון נייד:
	מספר טלפון בעבודה:
	דואר אלקטרוני:
	שם ההורה:
_____ / ____	מס' ת.ז.: כולל ספרת ביקורת
	מספר טלפון נייד:
	מספר טלפון בעבודה:
	דואר אלקטרוני:
	שם איש קשר למקרה חירום:
	טלפון איש קשר למקרה חירום:

נספח ג' - הולכת ילדים למעון והחזרתם לביתם

1. בני יגיע / בתי תגיע כל בוקר למעון "מקום בלב" ויאסף / תאסף ממנו בליווי אדם מבוגר מטעם המשפחה.

2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בני / בתי מהמעון:

שם	ת.ז.	קרבה	טלפון

3. אם אהיה מעוניין כי בני/בתי יילקח על ידי אדם אחר שאינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך בכתב למנהלת המעון / אחראית כתי

שם: _____ ת.ז.: _____

תאריך: _____ חתימה: _____