ניר צבי
(כפר יהודי ארגנטינה)
אגודה חקלאית שיתופית
של יהודי ארגנטינה בישראל

העמותה לשרותי חינוך
ותרבות – ניר צבי
ת.ד 249, ניר צבי 72905
טלפון: 08-9201721 פקס: 08-9168111

טופס רישום לפעוטון ניר צבי לשנת הלימודים תשפ"ו 2025/2026

ברוכים הבאים לפעוטון ניר צבי!

בשנת הלימודים תשפ"ו יפתח פעוטון ניר צבי את שנה"ל ב - 31/8/2025 ויסיימה ב - 14/8/2026 .
הנכם מתבקשים לקרוא בעיון טופס זה ולחתום במלבן שבתחתית העמוד.

נוהל רישום:

1. טופס זה ושאלון ההרשמה יהיו בתוקף רק לאחר הפקדת דמי רישום בסך 600 ש"ח שיקוזזו מהתשלום הראשון. דמי הרישום לא יוחזרו במקרה של ביטול הרישום על ידי ההורים.
2. **שכר לימוד ב ₪ לחודש לשנת תשפ"ו:**

	תושבי ניר צבי- הרשמה מוקדמת	מחיר מלא/ מחיר תושבי חוץ
תינוקיה	4320	4520
פעוטות	4200	4400
בוגרים	4080	4280

3. **אופן התשלום:**
אמצעי התשלום שעמם עובדת העמותה: כרטיסי אשראי, או צ'קים ל- 1-10 בכל חודש. במקרים של תשלום באמצעות צ'קים יש להשאיר פרטי כרטיס אשראי לביטחון. יש להסדיר את התשלומים לכל השנה מראש במשרדי העמותה לאחר חתימה על טופס ההרשמה. במקרה של כניסת ילד לגן באמצע שנת הלימודים הבאה, יש להסדיר את הרישום ואת התשלום לפני כניסתו של הילד לגן.
4. **פרישה במהלך השנה:**
   א. פרישה במהלך שנת הלימודים ועד לסוף חודש מרץ: יש להודיע על פרישה בכתב לפחות 30 יום מראש ולא יאוחר מה- 13 לחודש. במקרים בהם **לא תתקבל** הודעת פרישה חודש מראש ועד ל- 13 לחודש, יחויב מחיר מלא עבור חודש עוקב לפרישה בפועל.
   ב. מקרים של הודעת פרישה החל מ – 1/4/2026 – יחויבו עבור חודשיים נוספים מיום הפרישה בפועל, ללא קשר ליום הודעת הפרישה. גם מקרים אלו מחייבים הודעה של 30 ימים מראש ועד ל- 14 לחודש.
   ג. מקרים של פרישה במהלך חדשים יולי אוגוסט יחויבו במחיר מלא עבור חדשים אלו.
   ד. במקרה של היעדרות של יותר משבועיים בעקבות מחלה ואשר הומצא אישור רפואי בגינה, תינתן הנחה של 30% על תקופת ההיעדרות.
5. **הרשמה:**
   א. תקופת ההרשמה - תקופת ההרשמה המוקדמת נפתחת ב- 01/02/2025 ומסתיימת ב- 28/02/2025. במהלך תקופת ההרשמה המוקדמת תינתן קדימות לתושבי ניר צבי. תושבי חוץ: מדי שנה ובמקרה בו המסגרת תהיה בתפוסה מלאה של תושבי הכפר, רשאית העמותה לחינוך שלא לאשר המשך שהייתם של ילדים שהוריהם אינם תושבי ניר צבי בשנה"ל העוקבת. במקרה כזה, מתחייבת העמותה להודיע להורים על כך בתום תקופת ההרשמה המוקדמת וזמן סביר מראש המאפשר חיפוש מסגרת מתאימה לילדם לשנה העוקבת.
   ב. רישום לאחר תקופת ההרשמה- ילד שירשם לאחר תום תקופת ההרשמה ישלם מחיר תושב חוץ, ללא קשר למקום מגוריו.
   ג. הרשמה מאוחרת - רישום במהלך שנת הלימודים יתאפשר על בסיס מקום פנוי בלבד ובהתאם למצבת כוח אדם בפעוטון. במידה ויהיה בהמתנה ילד אשר הוריו מעוניינים להכניסו למסגרת מידית, לא תתאפשר שמירת המקום לכניסה מאוחרת אלא על בסיס מקום פנוי בלבד.

ניר צבי
(כפר יהודי ארגנטינה)
אגודה חקלאית שיתופית
של יהודי ארגנטינה בישראל

העמותה לשרותי חינוך
ותרבות – ניר צבי
ת.ד 249, ניר צבי 72905
טלפון: 08-9201721 פקס: 08-9168111

ד. <u>רישום תינוקות</u> - קליטת תינוקות תתבצע ב 31.08.2025 עם פתיחת השנה. הורים לתינוקות אשר בספטמבר 2025 עם פתיחת השנה, טרם מלאו להם 5 חודשים, יוכלו להירשם לכניסה מאוחרת וזאת בתשלום של 80% משכר הלימוד החודשי עבור כל חודש בו נשמר המקום וזאת עד סוף חודש נובמבר 2025. תושבי ניר צבי, אשר נולדו לאחר תום תקופת הרישום המוקדמת: יקבלו תעריף תקופת ההרשמה מוקדמת.

ה. <u>איחורים</u> - איחור בשעת איסוף הילדים יחויב ב 50 ₪ עבור איחור של כל רבע שעה או חלק ממנה.

- **פעוטון ניר צבי פועל לאורך כל ימות השנה, למעט שבתונים וחול המועד פסח. ניתן לקבל את לוח החופשות במשרדי ההנהלה.**
- **שעות הפעילות של הפעוטון הן 7:30 – 16:30. ימי שישי וערבי חג, עד 12:00. אין לאחר לקחת את הילדים אחרי שעה זו.**

העמותה עושה מאמצים רבים בהכנת צוות הפעוטון לקראת קליטת ילדיכם ולמען רווחתם
כל מקרה של רישום ילד מחייב גיוס צוות בהתאם למועד קליטתו של ילדיכם במערכת.
לצערנו הרב לא נוכל לאשר שינויים חריגים שלא במועדים שנקבעו ונאמרו לעיל.

לאחר שקראנו את האמור לעיל, אנו מצהירים בזאת, כי הפרטים שמסרנו נכונים ומדויקים, וכי הבנו את תנאי הקבלה.

שם ההורה _____ חתימת ההורה _____ תאריך _____

ניר צבי
(כפר יהודי ארגנטינה)
אגודה חקלאית שיתופית
של יהודי ארגנטינה בישראל

העמותה לשרותי חינוך
ותרבות – ניר צבי
ת.ד 249, ניר צבי 72905
טלפון: 08-9201721 פקס: 08-9168111

-

הצהרת בריאות

⇦ אנו מצהירים שבננו/ בתנו בריא/ה ואינו/ה סובל/ת ממחלות מדבקות או כרוניות המונעות ממנו/ה לשהות בחברת ילדים.

⇦ אנו מודעים לכך כי אין נותנים בגן תרופות מכל סוג שהוא, וכי במקרה של מחלה בזמן שהות הילד בגן יקבלו ההורים דיווח מיידי על מנת לקחת את הילד.

⇦ אנו מתחייבים בזאת שלא להביא לגן ילד חולה במחלה שעשויה להדביק את שאר הילדים, או שחזרתו עלולה להזיק עוד יותר למצב בריאותו.

⇦ אנו מתחייבים להביא אישור רפואי עם חזרתו של ילדנו לגן לאחר מחלה.

⇦ לבני/בתי יש מגבלה בריאותית כמפורט: (יש לצרף אישור רופא).

_____

_____

_____

_____

בני/בתי רגיש/ה למאכלים/חומרים/פריחת פרחים/חול... הבאים:

_____ תופעות במקרה של רגישות:_____

_____ תופעות במקרה של רגישות:_____

_____ תופעות במקרה של רגישות:_____

שם ההורה _____ חתימת ההורה _____ תאריך _____

ניר צבי
(כפר יהודי ארגנטינה)
אגודה חקלאית שיתופית
של יהודי ארגנטינה בישראל

העמותה לשרותי חינוך
ותרבות – ניר צבי
ת.ד 249, ניר צבי 72905
טלפון: 08-9201721 פקס: 08-9168111

שאלון הרשמה לפעוטון ניר צבי
לשנת הלימודים תשפ"ו – 2025/2026

פרטי הילד/ה :

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

- כיתה: _____
- מסגרת קודמת _____
- אחים / אחיות _____
- קופ"ח _____
- הערות _____

פרטי ההורים	אם	אב
שם פרטי ומשפחה		
מספר ת.ז.		
מקום עבודה וכתובתו		
טלפון בבית		
טלפון בעבודה		
טלפון נוסף - חירום		
כתובת		
דוא"ל		

שם ההורה _____ חתימת ההורה _____ תאריך _____

ימולא על ידי הנהלת הפעוטון:

השמה לכיתה: _____ *מתאריך:* _____

הערות: _____

_____

_____

_____

ניר צבי
(כפר יהודי ארגנטינה)
אגודה חקלאית שיתופית
של יהודי ארגנטינה בישראל

העמותה לשרותי חינוך
ותרבות – ניר צבי
ת.ד 249, ניר צבי 72905
טלפון: 08-9201721 פקס: 08-9168111

נספח להסכם: חיסונים

1. מובהר בזה כי תנאי לרישום הילד לגן הוא הצגת פנקס חיסונים של הילד, הכולל אישור על ביצוע מלוא החיסונים המומלצים על פי הנחיות משרד הבריאות, בהתאם לגיל הילד וכן חתימה על ההצהרה המופיעה בתחתית הסכם זה, בדבר כוונה להמשיך ולחסן את הילד במלוא החיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות בהתאם לגילו, בכל התקופה שבה הילד יבקר בגן. לבקשת הגן, הורי הילד ימסרו מעת לעת לגן העתק של פנקס החיסונים המעודכן של הילד.
2. מובהר כי ילד שאינו מחוסן על פי המלצות משרד הבריאות ו/או שאין כוונה לחסנו כאמור, לא יוכל להירשם לגן ולא יהיה רשאי לבקר בו.
3. ככל שיתברר כי הרישום בפנקס החיסונים אינו נכון או כי ההצהרה שניתנה בעניין הכוונה לחסן את הילד לא היתה נכונה או כי למרות ההצהרה שניתנה, הילד לא חוסן בפועל בהתאם להמלצות משרד הבריאות בהגיעו לגיל הרלוונטי, יהיה הגן זכאי (אך אינו חייב) להפסיק באופן מיידי את ביקור הילד בגן ולבטל את הרישום לאלתר ללא כל החזר כספי וזאת מבלי לגרוע מכל זכות אחרת של הגן על פי הסכם זה ו/או על פי כל דין.
4. אנו מצהירים כי נרשמנו לגן ביוזמתנו ובידיעה שהגן מגדיר עצמו כ-"מחוסן" ולא תהיה לנו בעתיד כל טענה בעניין זה כלפי הגן. עם זאת, ידוע לנו כי האחריות לביצוע החיסונים בפועל היא של ההורים ולא של הגן ו/או מי מעובדיו והגן לא יישא ואינו נושא באחריות כלשהי לביצוע או אי-ביצוע החיסונים בפועל על ידי ילדי הגן או הוריהם ו/או באחריות רפואית כלשהי.

הצהרה

אנו החתומים מטה, מצהירים בזה בכתב כדלקמן:

בני / בתי _____, קיבל/ה את מלוא החיסונים המומלצים על ידי משרד הבריאות בהתאם לגילו / גילה, כמפורט בפנקס החיסונים, שהעתק ממנו מצורף להסכם זה כחלק בלתי נפרד ממנו. בכוונתי להמשיך ולחסן את בני / בתי ביתר החיסונים שטרם הגיע מועדם, בהתאם לגיל החיסון המומלץ על ידי משרד הבריאות. ידוע לי כי אם יתברר שהצהרתי זו לא הייתה נכונה, ניתן יהיה למנוע את ביקור בני / בתי לגן ואת הרישום באופן מיידי ללא כל החזר כספי וזאת מבלי לגרוע מכל סעד אחר העומד לרשות הגן ואני מוותר מראש על כל טענה בעניין זה.

בשם בני / בתי _____ אני מוותר/ת על סודיות כלפיכם בכל הנוגע לחיסון בני / בתי ולא תהיה למי מאתנו כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע ו/או דרישה למסירת מידע כאמור במסמך זה.

ולראיה באתי על החתום, היום בתאריך: _____

שם פרטי: _____ **שם משפחה:** _____ **ת.ז.** _____

שם פרטי: _____ **שם משפחה:** _____ **ת.ז.** _____