



טופס רישום לפעוטון ניר צבי לשנת הלימודים תשפ"ה 2024/2025

ברוכים הבאים לפעוטון ניר צבי!

בשנת הלימודים תשפ"ה יפתח פעוטון ניר צבי את שנה"ל ב - 30/8/2024 ויסיימה ב - 14/8/2025 .
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 נח לחודש לשנת תשפ"ה:

| מחיר מלא/ מחיר תושבי חוץ | תושבי ניר צבי- הרשמה מוקדמת | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------|
| 4130 | 3930 | תינוקיה |
| 4020 | 3820 | פעוטות |
| 3910 | 3710 | בוגרים |

3. אופן התשלום:

אמצעי התשלום שעמם עובדת העמותה: כרטיסי אשראי, או צ'קים ל- 10-1 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 - 1/4/2025 – 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 ואוגוסט 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 היעדרות.

5. הרשמה:

- א. תקופת ההרשמה - תקופת ההרשמה המוקדמת נפתחת ב- 01/02/2024 ומסתיימת ב- 28/02/2024. 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.



- ד. רישום תינוקות - תושבי ניר צבי, אשר נולדו לאחר תום תקופת הרישום המוקדמת: יקבלו תעריף תקופת ההרשמה מוקדמת.
- ה. איחורים - איחור בשעת איסוף הילדים יחויב ב 50 שו 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 הגן הן 7:30 – 16:30. ימי שישי וערבי חג, עד 12:45. 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 _____



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 מידי 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 רגישה/ למאכלים/חומרים/פריחת פרחים/חול... הבאים:

_____ תופעות במקרה של רגישות:

_____ תופעות במקרה של רגישות:

_____ תופעות במקרה של רגישות:

שם ההורה _____ חתימת ההורה _____ תאריך _____



שאלון הרשמה לפעוטון ניר צבי
לשנת הלימודים תשפ"ה – 2024/2025

פרטי הילד/ה:

| | | | | |
|----------------------|---------|-------|-----------|------------|
| שם משפחה | שם פרטי | מין | מספר ת.ז. | תאריך לידה |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| • כיתה: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| • מסגרת קודמת _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| • אחים / אחיות _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| • קופ"ח _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| • הערות _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

| אב | אם | פרטי ההורים |
|----|----|--------------------|
| | | 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: _____



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. _____



מסגרות שהיית ילדים של העמותה לחינוך ניר צבי- נהלים ותנאי קבלה

הורים יקרים,

לקראת פתיחת הרישום, אנו מבקשים להציג בפניכם את הנהלים ותנאי הקבלה למסגרות העמותה ולעדכן אתכם בפרטים נוספים: ההיכרות עם הארגון ונהליו והשמירה עליהם, תסייע לנו לשרת אתכם ואת ילדכם כראוי ותחסוך מכם ההורים טרחה מיותרת. **מנהלי המסגרות והצוותים העובדים בהן אחראים על יישום הנהלים במסגרות השונות.**

העמותה לשירותי חינוך ניר צבי, הוקמה ע"י הורים בשנת 1995, על מנת לספק שירותי חינוך משלים בלתי פורמאלי להורי וילדי הכפר: פעוטונים, צהרונים, חוגים, קייטנות ועוד.. ומנוהלת ע"י ועד וולונטרי של הורים (מצורף מסמך המפרט את מבנה פעילות העמותה).

פעוטון ניר צבי מקבל ילדים בני 6 חודשים לערך ועד 3 שנים לערך. תינוקות מתחת לגיל 6 חודשים יתקבלו רק עם הצגת אישור רפואי המעיד על בשלותו ובריאותו של התינוק ובהתאם לשיקולי הנהלת הפעוטון תוך התייחסות ליכולת התינוקיה לקלוט תינוק בגיל זה בזמן הנתון. הורים המעוניינים להכניס תינוק שאינו גמול ולא ניזון בדרך נוספת מלבד הנקה, יתחייבו להישאר זמינים ובטווח הגעה של 15 ד' עד לתזונה עצמאית של התינוק.

רישום:

הרישום למסגרות העמותה יפתח בתקופת ההרשמה המוקדמת, כפי שתפורסם ע"י העמותה מדי שנה. הורים לילדים המתגוררים בניר צבי ואשר נרשמים בתקופת ההרשמה המוקדמת בלבד, ישלמו לפי תעריף מוזל. במהלך תקופת ההרשמה המוקדמת תינתן קדימות לתושבי ניר צבי וילדים ממשיכים תושבי חוץ, יתקבלו על בסיס מקום פנוי. לצורך הליך הרישום, אתם מתבקשים לחתום על מספר מסמכים: טופס רישום למסגרת הרלוונטית, הצהרת בריאות, טופס פרטי כרטיס אשראי (במקרה ומשלמים בכרטיס אשראי). בנוסף, יש להמציא העתק ת.ז ספח ילדים, פנקס חיסונים של הילד וכן מסמכים נוספים באם ידרשו ע"י העמותה בזמן הרישום. *העמותה תהא רשאית שלא לאפשר המשך שהייתו של ילד שאינו תושב ניר צבי בשנת לימודים עוקבת, במקרה בו המסגרת תהיה מלאה בתושבי הכפר. הודעה תימסר להורי הילד בתום תקופת הרישום המוקדמת. כלומר, לכל היותר בסוף חודש מרץ.

שיבוץ הילדים בכיתות יעשה על פי גילם, בהתאם להתפתחותם של הילדים ובהתאם לשיקולי דעתו של הצוות המקצועי בעמותה. העמותה רשאית לערוך במהלך שנת הלימודים שינויים בהרכבי הכיתות על ידי איחוד או פיצול כיתות קיימות, בהתאם למספר הילדים, גילם ושיקולים נוספים.

שמירת מקום: רישום במהלך שנה"ל יתאפשר על בסיס מקום פנוי בלבד. ובהתאם למצבת הצוות בפעוטון. במידה ויהיה בהמתנה ילד אשר הוריו מעוניינים להכניסו למסגרת מיידית, לא תתאפר שמירת המקום.

בביה ותשלומים:

שכר הלימוד נקבע עבור שנה מלאה (12 חודשים, כולל אוגוסט), דמי הרישום יגבו בזמן הרישום ויקוזזו מהתשלום הראשון למסגרת. דמי הרישום לא יוחזרו במקרה של ביטול רישום. אמצעי תשלום יימסר לעמותה בעת הרישום לכל שנה"ל.

אמצעי התשלום שעמם עובדת העמותה: כרטיס אשראי- התשלום יגבה מדי חודש, מזומן מראש לכל השנה כולה, צ'קים- לפקודת "העמותה לחינוך ניר צבי", לתאריכים 1-10 לכל חודש מראש לכל השנה. במקרה של תשלום בצ'קים, יימסרו פרטי כרטיס אשראי לביטחון.

הסדרת הרישום והתשלומים תעשה לפני כניסת הילד למסגרת. הורים מתחייבים בזאת שלא לבטל אמצעי תשלום במהלך שנה"ל מבלי שנמסר אמצעי תשלום חלופי במשרדי העמותה.

- בכל מקרה של פיגור ו/או החזרת תשלום כלשהו, יישא הסכום שבפיגור בהפרשי הצמדה לעליית מדד המחירים לצרכן ו/או בעלויות עמלות בנקים. הייתה גבייתו של תשלום כלשהוא כרוכה בנקיטת הליכים משפטיים, יחויבו ההורים בתשלום הוצאות משפט ו/או הוצאות שכר טרחת עורך דין במקרה הצורך.
- העמותה תהיה רשאית להפסיק את רישומו של ילד למסגרת, באופן שתופסק הגעתו, בכל מקרה של פיגור בתשלום כלשהו וזאת לאחר מתן התראה בכתב של ארבע עשר ימים מראש, שבמהלכם לא נפרע החוב.

פרישה והיעדרויות:

- יש להודיע על פרישה בכתב ולוודא אישור מסירה, לפחות 30 יום מראש ולא יאוחר מה- 13 לחודש. במקרים בהם לא תתקבל הודעת פרישה כנדרש בסעיף זה, יחויב מחיר מלא עבור חודש עוקב לפרישה בפועל.
- במקרים של הודעת פרישה החל מה- 1/4 יחויבו ההורים עבור חודשים נוספים מיום הפרישה בפועל, ללא קשר לזמן הודעת הפרישה. גם מקרים אלו מחייבים הודעה של 30 יום מראש ועד ל-14 לחודש.
- מקרים של פרישה במהלך החודשים יולי ואוגוסט יחויבו במחיר מלא עבור חודשים אלו.
- היעדרויות: במקרה של היעדרות של יותר משבועיים בעקבות מחלה ואשר הומצא אישור רפואי בגינה, תינתן הנחה של 30% על תקופת היעדרות.

כללי פעילות המסגרות:

- מסגרות העמותה פועלות במהלך שנה"ל ובהתאם ללוח החופשות המותאם למסגרת הרלוונטית. הורים מתחייבים לאסוף את ילדם מהמסגרת, לא יאוחר משעת סגירתה. העמותה תהא רשאית לחייב הורה בגין איחור באיסוף הילד, בסך של 50 ש"ח עבור כל רבע שעה או חלק ממנה.
- הורים מתחייבים להגיע לאסוף את ילדם בעצמם ו/או להודיע לצוות מראש ובאמצעות הודעה בכתב, לפיה הם מייפים את כוחו של בגיר אחראי (מעל גיל 18) אחר לאסוף את הילד מהמסגרת באופן חד פעמי או בכלל.
- הארוחות במסגרות השונות ניתנות לכל הילדים באותו הזמן, לכן ילדים אשר הגיעו לאחר זמן הארוחה, יש להאכילם לפני הגעתם למסגרת.



בריאות הילדים:

אנא מלאו בהקפדה את טופס הצהרת הבריאות והמידע על בריאות הילד המצורף. על ההורים מוטלת החובה לעדכן את הנתונים וכן לעדכן את הצוות במסגרת, מיד עם קרות שינוי כלשהו בנתונים אלו ו/או אם חל שינוי במצבו הבריאותי של הילד. קבלת ילד הסובל ממגבלה רפואית או התפתחותית הינה בשיקול הדעת הבלעדי של הנהלת העמותה ומוותנית בהמצאת אישור רפואי עדכני וכתב ויתור על סודיות רפואית. העמותה תהא רשאית להפסיק בכל עת חברות ילד במעון, אם הילד נמצא כבלתי מתאים לשהות במעון מהבחינה הבריאותית, נפשית, פיזית או התנהגותית וזאת בכפוף להמלצת גורם מקצועי רלוונטי.

בכל מקרה שבו יתברר שלא מולאו ו/או דווחו ו/או עודכנו בטופס הצהרת הבריאות, כל הפרטים הנדרשים בו ו/או נמסרו פרטים לא נכונים ו/או לא מלאים ו/או לא מדויקים, אזי תהא העמותה רשאית שלא לקלוט את הילד למסגרת ו/או להפסיק את חברותו בה וזאת מבלי לגרוע מיתר הסעדים העומדים לעמותה על פי הסכם זה ועפ"י דין.

הטיפול בילד חולה ומתן תרופות:

הורה לא ישלח ילד חולה למסגרת. מנהלת המסגרת מוסמכת שלא לקבל ילד חולה או לשלחו הביתה באמצעות הוריו או מי מטעמם. ילד שנעדר עקב מחלה ליותר מחמישה (5) ימים, יידרש להמציא אישור רפואי עדכני ליום החזרה, המעיד על החלמתו ועל כך שהוא כשיר לחזור למסגרת. צוות המסגרת לא ייתן לילדים טיפול תרופתי מכל סוג שהוא לרבות טיפול הומאופטי. במקרה של חום מעל 38.0 מעלות, שלשולים, דלקת עיניים, פריחה בעור או בעיה רפואית אחרת אשר מפריעה לילד להמשיך ביום הלימודים באופן רגיל- יתבקשו ההורים לאסוף את ילדם עד שעה מזמן קבלת ההודעה על כך. במקרה שכזה ניתן להחזיר את הילד למסגרת בהתאם להנחיות משרד הבריאות ככל שיהיו בעת המקרה.
כינים: ההורים מתחייבים לטפל בילדים במידה וימצא שהם נגועים בכינים, עד למגורים המלא של הכינים.

מחלות ורגישויות:

חובת ההורים לדווח לצוות על כל מחלה (כרונית או אחרת) בה לקה הילד ועל רגישות שיש לילד לתרופות, מזון וכיו"ב וזאת מיד עם הבאת הילד לראשונה למסגרת ו/או מיד עם היוודע דבר המחלה או הרגישות. כמו כן חובת ההורים להנחות את הצוות באופן מדויק ומפורט לגבי אופן הטיפול במחלה ו/או הרגישות ובדבר האסור והמוותר ביחס לאותו הילד (איסור על מתן סוגי מזון וכיו"ב).
התפריט המוגש לילדים במסגרות השונות הינו אחיד, עם התאמה לגיל הילדים (מוצק/מרוסק), אין באפשרות העמותה לדאוג לתפריט מיוחד לילד מסוים. ילדים הסובלים מרגישות למזון- במקרה בו ההורים אינם מעוניינים להביא מנה יומית מתאימה לילדם ובמקרה בו חברת הקייטרינג מספקת מנה מתאימה לרגישות המסוימת, תזמין העמותה עבור ילד זה מנה מתאימה **בידיעת ההורה ותגבה מהורי הילד את הפרש עלות המנה**.
*במקרה בו הוחלט ע"י הנהלת העמותה לקבל ו/או להשאיר במסגרת ילד עם רגישות למזון המצריכה אי הכנסת סוג המזון הגורם לרגישות למסגרת בו שוהה הילד, תפעיל העמותה נוהל מיוחד המונע הכנסת סוג המזון המסוים.

ביגוד וציוד אישי

אין לשלוח ילד בכפכפים ובנעלי קרוקס. צוותי המסגרות יעשו כל מה שביכולתם לשמור על הציוד האישי של הילדים, יחד עם זאת, אין הצוות אחראי למקרה של אובדן או פגיעה בציוד.

מעורבות ההורים

הורים יוכלו לפנות למנהלי המסגרות להתעדכנות שוטפת ו/או לברורים, טלפונית ו/או בתיאום מראש. צוותי העמותה וההורים מתחייבים לנהוג אלו לאלו באופן ראוי, מכובד והולם. במקרים של התנהלות בלתי הולמת החוזרת על עצמה, רשאית הנהלת העמותה לנקוט בצעדים המתאימים, על פי שיקול דעתה ולאחר התראה, להרחיק איש הצוות ו/או ההורה משטח המסגרת ומסביבת הילדים השוהים בה.

שם הילד: _____ . ת.ז. _____ . מסגרת: _____ .

שמות האב: _____ . שם האם: _____ .

כתובת: _____ . טלפון: _____ .

חתימה: _____ . שם החותם: _____ .

*בחתימתי זאת, ידוע לי שחתימה של אחד מההורים, נעשית גם בשמו של ההורה האחר ומצהיר בזאת כי הורשיתי על ידי ההורה האחר לחתום גם בשמו.