

ערכת רישום למעונות

ארגון נשי חרות בישראל
ע"ר

שם הילד : _____

המעונות בפיקוח

משרד העבודה הרווחה

והשירותים החברתיים



טופס בקשה לרישום ילד לשנת הלימודים תשע"ח למעון נשי חרות

הנחיות כלליות

1. רישום למעון _____ תאריך כניסת הילד למעון _____
2. טופס מלא וחתום על-ידי ההורים יוחזר למנהלת המעון עד לתאריך _____.
3. תשלום דמי רישום ושכ"ל יהיו בהוראת קבע שינוכו מהבנק החל מתאריך _____.
4. דמי הרשמה לא יוחזרו, מקדמה תוחזר רק עד לתאריך שמחייב משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים.
5. כל הורה אחראי למילוי ערכת רישום של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים ושליחתה בצרוף כל המסמכים לשם קבלת דרגה(סבסוד) .
6. גובה שכר הלימוד במעון יהיה בהתאם לדרגה שתקבע ע"י משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים , עד לקביעתה יגבה **שכר לימוד מלא** לפי דרגה 12.
7. שכר לימוד יחושב לפי תינוק/ פעוט בהתאם לתעריפים שיקבע משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים . הגדרת תינוק/ פעוט וקביעת התאריכים לכך היא ע"י משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים. הנהלת המעון ו/או הארגון אינם צד בהחלטה ואין קשר בין הכיתה שהילד/ה שוהה בה לגובה שכ"ל .

פרטים אישיים של הילד/ה

תאריך לידה			מספר ת.ז. של הילד (כולל ספרת ביקורת)	מין הילד	שם משפחה	שם פרטי
יום	חודש	שנה		ז / נ		

כתובת מגורים

מיקוד	יישוב/ עיר	מספר בית	רחוב

פרטים נוספים

שם רופא מטפל	שם קופת חולים וסניף	שם טיפת חלב וסניף

פרטי ההורים

פרטי האב	פרטי האם	
		שם פרטי ומשפחה
		מצב משפחתי נ / ג / א / ר
		מספר זיהוי של ההורה
		תאריך לידה
		טלפון בבית
		טלפון נייד
		מקום עבודה
		כתובת מקום העבודה
		מקצוע/ תפקיד
		טלפון בעבודה
		טלפון למקרה חרום
		שעות עבודה
		היקף משרה (שעות שבועיות)
		שכר ברוטו
		כתובת דואר אלקטרוני
.2		.1 שמות הילדים עד גיל 18 ותאריך לידה שלהם
.5	.4	.3

_____ חתימת האב

_____ חתימת האם

טופס בקשה לרישום ילד לשנת הלימודים תשע"ח למעון נשי חרות

הצהרת על מצב בריאות הילד/ה

- לא ידוע לנו על בעיות בריאות המחייבות התייחסות מיוחדת לבננו/ בתנו
- לבננו/ בתנו יש בעיות בריאותיות המחייבים התייחסות מיוחדת כדלהלן (סמן X ליד כל בעיה רלוונטית):
יש לצרף אישור רלוונטי בהתאם לבעיית הבריאות של הילדה

- רגישות למזון – פרט _____
- רגישות אחרת – פרט _____
- התעלפויות ו/ או התכווצויות (מחוס/ עצירת נשימה וכדומה) – פרט _____
- ליקוי באחד החושים – פרט _____
- אחר – פרט _____

3. במידה ויחול שינוי במצב הבריאות של בננו/ בתנו או מתחייבים להודיע על כך להנהלת המעון ולחתום על מסמכים הנדרשים על ידה .

4. אנו מצהירים כי ילדנו קיבל את כל החיסונים הדרושים לגילו/ה – במידה ולא פרט אלו חיסונים טרם קבלה/

חתימת האב _____

חתימת האם _____

הצהרת ההורים

- ידוע לנו כי הרישום של בננו/ בתנו יהיה בתוקף רק לאחר החזרת ערכת הרישום החתומה בכל המקומות הנדרשים .
- ידוע לנו שהמועד הקובע לרישום הנו יום החזרת הערכה וכי הקבלה למעון מותנית בכך שיהיה מקום פנוי .
- ידוע לנו כי עלינו לצרף צילום ת.ז. כולל ספח כדי לאמת את הפרטים האישיים שנמסרו על- ידינו .
- לשם הסדרת תשלומי שכ"ל למעון נמציא להנהלת המעון אישור לחיוב באמצעות הוראת קבע לחיוב החשבון. אנו מתחייבים לשאת בכל התשלומים עבור שכ"ל של בננו/ בתנו במעון על כל המשתמע מכך .
(בעניין שכ"ל או כל עניין אחר שיהיה נובע משהיית הילד במעון, סמכות השיפוט תהיה לבית המשפט בתל-אביב בלבד)
- ידוע לנו כי שעות פעילות המעון הם בין השעות 00:16-07:00. הפעלת צהרון במעון עד שעה 17:00 תישקל על פי מספר המעוניינים ותחייב תשלום שכ"ל נוסף. הפעלת הצהרון נתונה לשיקול דעת של הנהלת המעון.
- ידוע לנו כי הגעה לאחר השעה 16:00 (17:00 לילדים הרשומים ומשלמים עבור צהרון במעונות בהם יופעל צהרון) תחויב בדמי איחור לפי תעריף טבלת איחורים .
- אנו יודעים כי שיבוץ ילדנו לכיתה במעון יעשה לפי גילו ביום תחילת שנת הלימודים .
- ידוע לנו כי באחריותנו הבלעדית להגיש את כל הטפסים והמסמכים למשרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים לשם קבלת דרגה(סבסוד בשכ"ל) .
- ידוע לנו כי עד לקבלת הדרגה ממשרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים ייגבה מאיתנו **שכר לימוד מלא** לפי תעריף דרגה 12 בהתאם למחירון של שנת הלימודים הנוכחית.
- ידוע לנו כי דמי רישום לא יוחזרו (למעט אי קבלת ילד למעון) וכי מקדמה תוחזר רק עד לתאריך שבפרסומי הנחיות הרישום של משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים .
- במקרה שנחליט להוציא את ילדנו מהמעון ידוע לנו כי עלינו למסור הודעה של **חודש מראש** שתהיה חייבת בשכ"ל גם אם הילד לא ישהה במעון. הוצאת ילד לאחר ה - 31.3 תחייב תשלום שכ"ל עד תום שנת הלימודים .
- במידה ובננו/ בתנו ייעדרו מהמעון בשל מחלה לא תינתן הנחה ו/ או זיכוי כספי כלשהו אלא בהיעדרות של חודש ומעלה המגובה באישור רופא .

חתימת האב _____

חתימת האם _____

תאריך _____/_____/_____

הוראה לחיוב חשבון

לכבוד

תאריך _____

קוד מסלוקה		סוג חשבון	מספר חשבון בבנק						
בנק	סניף								
		קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה					
		3 9 1 1 2							

בנק _____
 סניף _____
 כתובת הסניף _____

1. אני הח"מ

מס' זהות/ח.פ.

שם בעל/י החשבון כמופיע בספרי הבנק

כתובת

מיקוד

עיר

מס'

רחוב

שכר לימוד

נותן/ים לכם בזה הוראה לחייב את חשבוננו הנ"ל בסניפכם, בגין

ארגון נשי חרות בישראל

בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם באמצעי מגנטי, ע"י כמפורט מטה ב"פרטי ההרשאה".

2. ידוע לי/נו כי :

א. הוראה זו ניתנת לבטול ע"י הודעה ממני/מאתנו בכתב לבנק ול **ארגון נשי חרות בישראל**

שתכנס לתוקף, יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה בבנק וכן, ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ב. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל מראש חיוב מסוים ובלבד, שהודעה על כך תימסר על-ידי/נו לבנק בכתב, לפחות יום עסקים אחד לפני מועד החיוב.

ג. אהיה/נהיה רשאי/ם לבטל חיוב, לא יותר מתשעים ימים ממועד החיוב, אם תוכיח/נוכיח לבנק, כי החיוב אינו תואם את המועדים או הסכומים שנקבעו בכתב ההרשאה, אם נקבעו.

3. ידוע לי/נו כי הפרטים שצויינו בכתב ההרשאה ומילויים, הם נושאים שעלי/נו להסדיר עם המוטב.

4. ידוע לי/נו כי סכומי החיוב עפ"י הרשאה זו, יופיעו בדפי החשבון וכי לא תישלח לי/לנו ע"י הבנק הודעה מיוחדת בגין חיובים אלה.

5. הבנק יפעל בהתאם להוראות בכתב הרשאה זה, כל עוד מצב החשבון יאפשר זאת וכל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו.

6. הבנק רשאי להוציא/נו מן ההסדר המפורט בכתב הרשאה זה, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לי/לנו על כל מיד לאחר קבלת החלטתו, תוך ציון הסיבה.

7. נא לאשר ל - **ארגון נשי חרות בישראל** בספח המחובר לזה, קבלת הוראות אלו ממני/מאתנו.

פרטי ההרשאה

ארגון נשי חרות בישראל

1. סכום החיוב ומועדו, יקבעו מעת לעת ע"י _____

עפ"י : **פרטי ההרשאה**

2. פרטי החיוב :

מועד חיוב אחרון	מועד חיוב ראשון	בסיס	סוג	הצמדה	תדירות החיוב	מס' חיובים	סכום לחיוב בודד
					<input type="checkbox"/> חודשי <input type="checkbox"/> דו חודשי		

חתימת בעל/י החשבון

אישור הבנק

לכבוד

קוד מסלוקה		סוג החשבון	מספר חשבון בבנק						
בנק	סניף								
		קוד המוסד		אסמכתא/מס' מזהה של הלקוח בחברה					
		3 9 1 1 2							

ארגון נשי חרות בישראל

רח' המלך ג'ורג' 38

תל-אביב 63298

קיבלנו הוראות מ - _____ , לכבד חיובים בסכומים ובמועדים שיופיעו באמצעי מגנטי שתציגו לנו מדי פעם בפעם, ואשר מספר חשבוננו/נכם בבנק יהיה נקוב בהם, והכל בהתאם למפורט בכתב ההרשאה.

רשמנו לפנינו את ההוראות ונפעל בהתאם על עוד מצב החשבון יאפשר זאת; כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לביצועו; כל עוד לא התקבלה אצלנו הוראת ביטול בכתב על-ידי בעל/י החשבון, או כל עוד לא הוצא/ו בעל/י החשבון מן ההסדר.

אשור זה לא יפגע בהתחייבויותיכם כלפינו, לפי כתב השיפוי שנחתם על-ידכם.

בכבוד רב,

תאריך _____

בנק _____

סניף _____

מקור טופס זה, על שני חלקיו, ישלח לסניף הבנק, העתק הימנו ימסר למשלם.

חתימת וחותמת הסניף



כתב התחייבות הורים לשנת הלימודים תשע"ח

אנו החתומים מטה _____ ת.ז. _____ ו- _____ ת.ז. _____ ההורים ו/או
האפוטרופוסים של הילד/ה _____ ת.ז. _____
(להלן - "הילד") מתחייבים, תמורת אחזקת הילד במעון נשי חרות ב _____
שכתובתו _____, לפעול כדלהלן:

1. הוראות משרד העבודה הרווחה והשירותים החברתיים (להלן - "המשרד") כפי שייקבעו מפעם לפעם ביחס לגובה שכר הלימוד, מועדי פתיחת וסיום שנה, חופשות וכל הוראה אחרת כפי שימצא לנכון, יחייבו אותנו ואת ארגון נשי חרות (להלן - אנ"ח). ידוע לנו שהמשרד קובע דרגה לפיה הוא משתתף בשכר הלימוד וכי לצורך קבלת הדרגה עלינו למלא ולשלוח למשרד ערכת רישום בצירוף המסמכים הנדרשים על-ידי המשרד. ידוע לנו שעובדי אנ"ח אינם מוסמכים לטפל בעניין הדרגה וגם אינם מוסמכים להעריך מהי הדרגה הצפויה ועלינו בלבד, לא על אנ"ח, לבדוק מהן דרישות המשרד ולטפל בקבלת הדרגה. לפיכך לא תהיינה לנו טענות כלשהן כלפי אנ"ח בעניין זה.
2. כל עוד לא נקבעה לנו דרגה על ידי המשרד, שכר הלימוד החודשי שנשלם יהיה לפי התשלום המרבי שפורסם על ידי המשרד ושיהיה ידוע במועד ההרשמה למעון. נקבעה לנו דרגה על ידי המשרד-נשלם את הסכום שיגיע מאיתנו בהתאם. ידוע לנו כי החזר בגין הפרשים בין תשלומי שכר הלימוד שבוצעו עד מועד קבלת הדרגה לבין התשלומים שיגיעו על פי הדרגה שנקבעה יתקבלו רק ביחס לתשלום שבוצע בגין החודש בו נקבעה הדרגה בתוספת החזר לחודש אחד שקדם-לו. משום כך ידוע לי שניתן להגיש את ערכת ההרשמה עם מסמכי חובה בלבד, (צילום ת.ז. האם + אישור קבלה למעון) רק במידה וחסרים מסמכים כלשהם ולאחר מכן להשלים את החסר.
3. ידוע לנו כי שכר הלימוד נגבה ב11 תשלומים ונפרע בתשלומים חודשיים כל שביעי לחודש והתשלום האחרון ייפרע בהתאם ביום 7 ליולי 2017. לתשלום של כל חודש מתווסף תשלום של 1/11 (אחד חלקי אחת עשרה) מאותו חודש כתשלום עבור מלוא חודש אוגוסט 2017 ואנו מסכימים שאם הילד יעזוב את המעון במהלך השנה, לא יוחזר החלק היחסי של שכר הלימוד אשר שילמנו בחודשי שהייתו במעון עבור חודש אוגוסט.
4. ידוע לנו שעל פי הוראות המשרד, מי שביום תחילת שנת הלימודים, יהיה עד גיל 15 חודשים כולל, נחשב, לצורך שכר הלימוד, כ"תינוק": והוא ייחשב תינוק עד תום שנת הלימודים, גם אם בפועל הילד שובץ, מלכתחילה או במהלך השנה, בקבוצת גיל בוגרת יותר.
5. ידוע לנו כי ילד המתקבל למעון בין ה-15-1 לחודש חייב במלוא שכר הלימוד עבור אותו החודש. ילד המתקבל למעון בין ה-16 לחודש עד סוף החודש – ישלם 50% מתעריף שכר הלימוד המלא באותו חודש ללא התחשבות בדרגה שהילד יקבל.

6. ארגון נשי חרות, יהא רשאי להפסיק את החזקת הילד במעון בנסיבות הבאות:

- במקרה של פיגור בתשלום כלשהו לארגון והתשלום לא נפרע תוך ארבעה ימים ממועד מסירת התראה בעניין זה: ההתראה תוכל להימסר גם בעל פה על ידי מנהלת המעון.
- במקרה של כל פיגור נוסף בתשלום שיבוצע בשנת הלימודים לאחר הפיגור הראשון.
- במקרה בו, להערכת הנהלת אנ"ח, התנהגות הילד או מי מהוריו מפריעים למהלך הרגיל של הפעילות במעון והדבר לא תוקן חרף התראה בכתב שנמסרה.

7. נהיה רשאים להוציא את הילד מהמעון ולבטל בהתאם את הוראות הקבע בתנאי שניתן על כך הודעה בכתב להנהלת המעון לפחות 30 יום מראש ונשלם את שכר הלימוד (בין אם הילד יהיה במעון ובין אם לאו) כפי שיגיע עד סוף החודש שלאחר תום החודש בו נמסרה ההודעה. אם המועד לעזיבת הילד יהיה לאחר 30.4, נחויב בתשלום שכר לימוד עד תום השנה.

8. ידוע לנו כי אם חס ושלום הילד יחלה במחלה שכתוצאה ממנה ייעדר לתקופה של יותר מאשר 30 ימים, אזי בגין התקופה שמעל 30 ימים ישולם שכר הלימוד בהנחה של 20%. כמו כן במקרה כזה יוחזר הילד למעון בתנאי שנביא אישור רפואי שאין סכנת הידבקות מהילד.

9. אנו מתחייבים לקיים את נהלי המעון כפי שיתעדכנו מעת לעת. כל הנהלים מופיעים בחוברת המידע שמחולקת להורים ועדכונים במהלך השנה יפורסמו בלוח ההודעות להורים במעון.

10. אנו מתחייבים לשלם לאנ"ח בגין איחור בהוצאת הילד מהמעון לאחר שעות הסגירה, על פי התעריף שנקבע על ידי הארגון: אחור עד 15 דקות - 25 ₪, איחור של מעל 15 דקות-25 ₪ לכל 10 דקות נוספות. על אחור בתשלום נשלם דמי טיפול בסך 50₪.

11. כל עוד לא הודענו אחרת (בכתב), אנו מסכימים לקבל הודעות באמצעות דואר אלקטרוני ו/או הודעות SMS.

כתובת דוא"ל _____ מספר טלפון נייד _____

לראיה באנו על החתום:

חתימת הורה/ אפוטרופוס: _____ חתימת הורה/ אפוטרופוס: _____

תאריך: _____

אני מאשר/ת החתימות הנ"ל.

יש לצרף לכתב ההתחייבות צילום ת.ז. עם ספח של שני ההורים או אישור אפוטרופסות – לפי העניין



תאריך _____

לכבוד,
ארגון נשי חרות,

טופס אישור שימוש בתצלומי ילד

1. אנו החתומים מטה, הורי הילד/ה _____ ת.ז. _____ מסכימים, כי הילד/ה יצולמו במעון במצלמה/וידאו .

2. אנו מסכימים כי ארגון נשי חרות יעשה שימוש בצילומי ילדי לצרכי הדרכה של הצוותים במעונות ובארגון .

3. אנו מאשרים שהוסבר לנו שבמידת הצורך ישמשו צילומי הילד/הילדה בהכנת מצגות וחברות שונות לצרכים שונים של הארגון, ואנו מסכימים לכך.

באם אחד הסעיפים אינו מקובל עליכם אנא מחקו אותו וחתמו על הטופס .

שם ומשפחה של האם _____ תעודת זהות אם _____ טלפון _____ חתימה _____

שם ומשפחה של האב _____ תעודת זהות אב _____ טלפון _____ חתימה _____



תאריך _____

נוהל הבאה והחזרת ילד מהמעון

אני הח"מ _____ ת"ז _____ ו- _____
ת"ז _____ ההורים ו/ או האפוסטרופסים של _____
ת"ז _____ (להלן : "הילד") מתחייבים בזאת ביחד ולחוד בהתאם לסעיף 361 לחוק
העונשין, התשל"ז-1977- האוסר על השארת ילד מתחת לגיל 6 ללא השגחה ראויה גם במוסד חינוך, אני
מצהיר בזאת שידוע לי שהבאת ילדים למעון בשעות הבוקר והחזרתם בתום יום הלימודים לביתם הן תחום
בתחום אחריותם הבלעדית של ההורים/ האפוסטרופסים .

1. ילד יגיע כל בוקר למעון ויצא ממנו בליווי אדם מבוגר .
2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא את הילד מהמעון :

א. שם : _____ ת"ז _____ קרבה : _____
טלפון _____ כתובת _____ .

ב. שם : _____ ת"ז _____ קרבה : _____
טלפון _____ כתובת _____ .

ג. שם : _____ ת"ז _____ קרבה : _____
טלפון _____ כתובת _____ .

ד. שם : _____ ת"ז _____ קרבה : _____
טלפון _____ כתובת _____ .

3. במידה ואני מעוניין/ת כי הילד ילקח על-ידי מבוגר ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע על כך מראש למנהל/ת המעון .
הוצאת הילד תתאפשר רק עם הצגת תעודה מזהה והרשאה בכתב חתומה על-ידי .

ולראייה באנו על החתום :

שם האם/ האפוסטרופסית _____ חתימה _____

שם האב/ האפוסטרופוס _____ חתימה _____

כרטיס אישי להיכרות עם הילד

על מנת להכיר את ילדיכם טוב יותר אנו מבקשים שתמלאו את השאלון הבא. גזרו והחזירו למעון בהקדם.

שם הילד _____ זכר/נקבה

כיתת הילד _____

1. שם אמא _____ טלפון _____ כתובת דוא"ל _____

שם אבא _____ טלפון _____ כתובת דוא"ל _____

טלפון נוסף להודעות דחופות _____

2. כינויים ושמות חיבה להם הילד רגיל

3. תאריך לידה של הילד: _____

4. שם וגיל אחים: _____

5. "מילון" מיוחד של הילד (מלים שהוא אומר, דברים החשובים לו שיתכן ולא נבין)

• _____

6. מחלות, אלרגיות, טיפול תרופתי מתמשך, דיאטות מיוחדות וכו'

• _____

7. מלבד ההורים, מי עוד רשאי לאסוף את הילד מהמעון? אנא רישמו שמותיהם והקשר שלהם לילד

• _____

8. דברים שהילד אוהב במיוחד: אנשים, פעילויות, צעצועים, מאכלים, משחקים וכדומה

• _____

9. כיצד הילד נרגע / נרדם (מוצץ / אצבע / בקבוק / חפץ / וכו')? _____

• _____

10. מהם הרגלי האכילה של הילד: אוכל טחון / מרוסק / מוצק, כפית / בקבוק, על הברכיים/כיסא?

באילו שעות הילד רגיל לאכול? _____

• _____

11. כיצד מגיב הילד לפרידה מההורים? _____

• _____

12. תארו לנו את ילדיכם, את אופיו, מזגו

• _____

13. האם יש עוד מידע שחשוב שנדע על מנת להקל על הילד בימיו הראשונים במעון?

• _____

14. נשמח אם תשתפו אותנו בציפיותיכם מהמעון, מהצוות ומהמנהלת

בברכת הסתגלות קלה ומהירה, צוות המעון