



## עמוד 1 מתוך 2

### טופס הרשמה לקייטנת קיץ 2017

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ז/נ \_\_\_\_\_  
משפחה \_\_\_\_\_ פרטי \_\_\_\_\_  
מס' ת"ז \_\_\_\_\_ ת. לידה \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_  
רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_  
שם ביה"ס \_\_\_\_\_ עולה לכיתה \_\_\_\_\_

דוא"ל (נא למלא בכתב ברור): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

טלפונים: \_\_\_\_\_  
בית \_\_\_\_\_ נייד אם \_\_\_\_\_ נייד אב \_\_\_\_\_  
טל' נוסף לשעת חירום \_\_\_\_\_

#### אבקש לרשום את בני/בתי לקייטנת קיץ 2017

למחזור (נא להקיף בעיגול) א' ב' ג'

ליום קצר / ארוך

הסעות (נא לסמן): הלוך וחזור / הלוך בלבד / חזור בלבד

כריך מבוקש לארוחת בוקר (נא להקיף בעיגול): גבינה צהובה / קוטג' / שוקולד

כיצד נודע לי על הקייטנה? \_\_\_\_\_

ניסיון קודם ברכיבה: \_\_\_\_\_ תלמיד/ה בחווה: כן / לא

מבקש להיות בקבוצה עם\*: \_\_\_\_\_

\* בקשות לשיבוץ משותף יתאפשרו בהפרש גילאים של עד שנה בלבד.  
\* יכובדו בקשות שיבוץ שיתקבלו עד 4 ימים לפני פתיחת מועד המחזור הנבחר.

#### הערות:

- מחיר הקייטנה כולל 150 ש"ח דמי הרשמה, אשר לא יוחזרו במקרה של ביטול ההרשמה.
- במקרה של ביטול הרשמה שבועיים או פחות ממועד פתיחת הקייטנה, יחויב הנרשם ב- 50% ממחיר הקייטנה.
- לא ניתן לקבל החזר כספי עבור היעדרות מימי קייטנה כולל הגעה או עזיבה מוקדמת מכל סיבה שהיא. ניתן לקבל שיעור רכיבה פרטי בתיאום מראש עבור כל יום היעדרות מלא מהקייטנה.
- פתיחת קווי הסעה מותנית במספר נוסעים מינימלי.
- סוס, ככל בעל חיים, עלול להתנהג בצורה בלתי צפויה.
- ביטוח תאונות אישיות מכסה תאונות רכיבה בלבד והכיסוי הינו ע"פ חוק הספורט.
- בעיות התנהגות חריגות יטופלו בחומרה, לרבות הפסקת השתתפות החניך/ה בקייטנה לאלתר לפי החלטת מנהלי הקייטנה.
- אני מאשר/ת העלאת תמונות ילדי שצולמו בפעילויות הקייטנה לאינטרנט.
- אני מאשר/ת השתתפות בני/בתי בפעילויות כפי שנמסר לי בתכנית הקייטנה.
- חובה לצרף לטופס הרשמה זה טופס הצהרת בריאות וטופס ביטוח תאונות אישיות (למי שאינו תלמיד בחווה).



## עמוד 2 מתוך 2

11. קליטת חניך/ה לקייטנה תתבצע רק כא שר יתקבלו: טופס ההרשמה, טופס הצהרת בריאות, טופס ביטוח תאונות אישיות, ורק לאחר שהוסדר התשלום. במידה שלא מולאו כל התנאים, לא יישמר מקום החניך/ה בקייטנה.
12. ייתכנו שינויים בפעילויות הקייטנה.
13. לז"ז קייטנה ועדכונים שוטפים יישלחו להורי הקייטנים, לכתובת הדוא"ל הרשומה בטופס זה.
14. הקייטנה והרכיבה בה אינם טיפוליים ואינם נותנים מענה לצרכים מיוחדים.

**אני מצהיר/ה כי קראתי מסמך זה ואני מסכים/ה לקיים את כל הכתוב בו.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
תאריך                      שם ההורה הרשום                      חתימה (בכתב יד בלבד)

### לשימוש המשרד

לתשלום עבור:

קייטנה \_\_\_\_\_

הסעות \_\_\_\_\_ הסעות יום שישי \_\_\_\_\_ יום ארוך \_\_\_\_\_

ביטוח תאונות אישיות (לתאונות רכיבה) \_\_\_\_\_

סה"כ \_\_\_\_\_ שולם באמצעות: מזומן / אשראי / המחאה/ות

מס' קבלה \_\_\_\_\_ שם מזכירה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_