

- 1 \_\_\_\_\_ תוכן עניינים
- 2 \_\_\_\_\_ כללי
- 3-4 \_\_\_\_\_ תקנון כללי
- 5 \_\_\_\_\_ תקנון חוגי ספורט
- 6 \_\_\_\_\_ נוהל הנחות
- 13 \_\_\_\_\_ תקנון פעילות נוער
- 16 \_\_\_\_\_ תקנון צהרונים
- 22 \_\_\_\_\_ תקנון קיטנות

1 \_\_\_\_\_

תושבים יקרים,

אנו מודים לכם על הרישום לחוגים ולצהרונים באמצעות הרישום האינטרנטי, ההרשמה האינטרנטית לחוגים הינה הסכמה לנהלי הרישום המצורפים.

לתשומת לבכם!

הרישום באתר אינו מהווה אישור סופי להרשמה. הודעת SMS תשלח אליכם תוך שני ימי עסקים המאשרת את קליטת הרישום, במידה ולא התקבלה הודעה יש לפנות למשרדי מעגלים בטלפון 03-5618069.

אנו מאחלים לכם ולילדכם שנת פעילות פוריה!!!!

### מצרפת טבלת חופשות:

במועדים המפורטים להלן לא תתקיים פעילות בחוגים

בערב יום השואה ובערב יום הזיכרון יתקיימו חוגים עד השעה 19:00

ביום השואה יתקיימו חוגים ללא השמעת מוסיקה

2

חג	ימים	תאריך לועזי	תאריך עברי
ראש השנה	א-ג	9-11.9.18	כט' באלול- ב' בתשרי
כיפור	ג-ד	18-19.9.18	ט'-י' בתשרי
סוכות	א-ב	23-24.9.18	יד'-טו' תשרי
	א-ב	30.9-1.10.18	כא-כב' בתשרי
פורים	ה	21.3.19	יד' באדר
פסח	ו-ז	19-26.4.19	יד'-כא' בניסן
יום הזיכרון	ד	8.5.19	ג' באייר
יום העצמאות	ה	9.5.19	ד' באייר
שבועות	א	9.6.19	ו' בסיוון

## עיקרי התקנון

1. שנת הפעילות תשע"ח (2018/2019) תחל ביום ראשון, כ"ב אלול תשע"ח, 2.9.18 ותסתיים ביום ראשון, כ"ז סיוון תשע"ט, 30.6.19.
2. הנרשמים יקבלו הודעה על המועד המדויק לתחילת הפעילות לא יאוחר מ- 10 ימים לפני המועד.
3. ניתן להגיע ל- 2 שיעורי ניסיון חינם.
4. אין להיכנס לחוג ללא הרשמה והסדרת התשלום, על מנת למנוע אי נעימות מהמשתתף.
5. **משתתף שצבר חובות מכל פעילויותיו ב"מעגלים", לא יוכל להירשם אלא אם הסדיר את חובותיו.**
6. פתיחת כל חוג מותנית במספר מינימום של משתתפים.
7. אם המסגרת לא תיפתח, יש להודיע על כך למשתתפים, לא יאוחר מ- 10 ימים לפני המועד המתוכנן.
8. למעגלים שמורה הזכות להכניס שינויים בימים ובשעות החוגים, לחלק את החוג לקבוצות עפ"י גיל, רמה ועוד.
9. לתאגיד שמורה הזכות שלא לרשום משתתף לחוג, אם מכסת המשתתפים בחוג מלאה.
10. מחיר החוג נקבע בחישוב שנתי, אלא אם נאמר אחרת ולוקח בחשבון חופשות (מצ"ב לוח חופשות, הלוח יפורסם באתר האינטרנט של התאגיד).
11. החיוב בגין דמי רישום, ביטוח וציוד נלווה כגון תלבושות וחומרים (בהתאם לחוג), נגבה בנפרד, יחד עם התשלום לחודש הראשון.
12. משתתפים בגילאי 3-18, שרשומים במסגרת משרד החינוך, מבוטחים דרך ביטוח תאונות אישיות תלמידים.
13. ביטוח תאונות אישיות לספורטאים (מעל גיל 18) הינו בהתאם לקריטריונים שנקבעים מעת לעת ע"י משרד התרבות והספורט, במסגרת חוק הספורט. דמי הביטוח שונים בכל פעילות.
14. משתתף הנרשם, לאחר פתיחת החוג, עד ה- 15 לחודש יחויב בעבור חודש מלא. כני"ל לגבי ביטולים, ביטולים עד ה-15 יתקבלו לאחר שליחת מייל [gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il) ויבוטל חצי חודש.
15. משתתף הנרשם, לאחר פתיחת החוג, לאחר ה- 15 לחודש יחויב בעבור חצי חודש. כני"ל לגבי ביטולים, ביטולים שיתקבלו לאחר ה-15 לחודש, לאחר שליחת מייל ל-[gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il), יבוטל החוג החל מהחודש הבא.
16. במהלך שנת הפעילות עשויים לחול שינויים בימי/זמני הפעילות מסיבות שאינן תלויות בתאגיד "מעגלים". הודעה על כך תימסר במסגרת החוג ו/או באמצעות מסרון ו/או באמצעות אתר האינטרנט של התאגיד.
17. התאגיד שומר לעצמו את הזכות לבטל שיעורים במהלך השנה בגלל אילוצים כגון: מילואים, מחלה, אירוע מועצתי או ממלכתי, פיגוע טבע וכד'. היעדרות מדריך או ביטול חוג בשל סיבות טכניות, עד 5% ביטולים ממכסת החוגים השנתית אין חובת החזר, מעל 5% תושלם ככל האפשר ע"י מדריך מחליף או תועבר למשתתפים במועד אחר. אין התחייבות להחזר שיעורים ביום ובשעה הקבועים לחוג. תיאום מפגש חלופי יעשה ע"י המדריך.
18. מובהר כי לא יבוצע החזר כספי בגין היעדרות משתתף בחוג. במידה והפעילות תופסק בשל כוח עליון, הכספים יוחזרו למשתתפים.
19. ניתן לקבל החזר כספי על ביטול חוג עד תאריך 15.3.2019 ובבקשת ביטול למייל [gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il) מעבר לתאריך זה ייגבה סכום על פעילות לשנה מלאה. לא יתקבל החזר על ציוד ששולם בתחילת הפעילות בשנה זו.

20. לתאגיד שמורה הזכות לבטל השתתפות של משתתף מסיבות של הפרת משמעת, הפרעה או דרישה מנומקת של המדריך.
21. על ההורים חלה החובה ללוות את ילדיהם, או לוודא שמלווים ע"י מבוגר אחראי, עד למקום בו מתקיים החוג (כיתה, אולם, מגרש וכד') ולוודא כי המדריך מודע להגעתו של הילד.
22. איסוף הילדים בסיום הפעילות הינו באחריות ההורים בלבד.
23. הוצאת ילד במהלך הפעילות, תיעשה רק במקרים חריגים ולאחר שהודעה על כך נמסרה מראש למדריך החוג ע"י אחד ההורים.
24. נוכחות הורים נדרשת במהלך החוג כולו. יובהר, כי שהייתם של ההורים לא תהיה בחלל בו מתקיים החוג.
25. ל "מעגלים" שמורה הזכות להעביר ללקוחותיה דברי פרסום ועדכונים באמצעי התקשורת השונים, כולל מסרונים, דוא"ל, וואטסאפ ועוד.
26. "מעגלים" /או מדריך החוג אינם אחראים על אובדן חפצים /או דברי ערך שהובאו לפעילות ע"י המשתתף.
27. בעת שביתות במערכת החינוך הפורמאלית, תתקיים הפעילות כסדרה.

## "מעגלים" - תקנון הרשמה לחוגי ספורט – תשע"ח (2018/2019)

### כללי

מועצה אזורית חבל מודיעין מקיימת באמצעות תאגיד "מעגלים" שהינו תאגיד לתרבות, נוער וספורט, פעילויות של חוגים.

תחומי הפעילות של החוגים רבים ומגוונים: כדורסל, כדורגל, ריצה, מאמאנט, אתנה, התעמלות לגיל השלישי ועוד.

התקנון כולל את כל המידע הדרוש כולל נהלי רישום, מתן זכאות להנחות ונושאים שונים אחרים, כולל דרכי התקשרות לתאגיד.

התאגיד יפרסם לכל חוג פלייר ובו יכללו פירוט הפעילויות והתכנים של החוג, ימים ושעות בו מתקיים, מקום הפעילות, שם המדריך, גיל הנרשמים, מועדי ההרשמה ופרטי התשלום.

### אופן התשלום

הרישום יהיה לשנת פעילות שלמה ומידי חודש ייגבה תשלום עבור כל חודש של פעילות בהוראת קבע אשראית. לא תתאפשר הרשמה לפעילות חלקית.

התשלום יתבצע באחד מהאמצעים הבאים:

- **כרטיס אשראי** - הנרשם יכול לבצע באופן עצמאי את פעולת ההרשמה באינטרנט.
- **תשלום במזומן** – התשלום במזומן אפשרי מראש לכל שנת הפעילות בלבד. התשלום יבוצע במשרדי תאגיד "מעגלים".
- **תשלום בהמחאות** – ההמחאות יינתנו מראש לכל שנת הפעילות במשרדי תאגיד "מעגלים".

5

הרישום הפיזי לחוגים ייעשה ע"י מבוגר בלבד, בהצגת תעודות זהות, בה מופיע שמו של הנרשם לחוג. כל נרשם חייב למלא: טופס רישום מקוון או ידני (מצ"ב לילד ולמבוגר), והצהרת בריאות (מצ"ב לילד ולמבוגר).

כמו כן, יחתום כאות הסכמה ע"ג תקנון מקוון.

במקרה של ביטול/ שינוי אמצעי התשלום (לבקשת המשתתף) ע"י צ'קים המצריך את משיכת ההמחאות מהבנק, יחויב המשתתף בדמי חיוב בעלות שוות ערך לגובה החיוב של "מעגלים" ע"י הבנק.

אם אמצעי התשלום לא כובדו/חזרו ונושא התשלום לא סודר, תופסק הפעילות של המשתתף בחוג.

יובהר כי "מעגלים" רשאית למסור מידע אודות פרטי הרישום או כל מידע אחר הנוגע להתקשרות עמה למשלם ולו בלבד.

בקשת מידע כנ"ל ע"י גורם אחר מחייבת אישורו בכתב של המשלם.

## נוהל הנחות

"מעגלים" ייתן הנחות כמפורט להלן:

- **באותה פעילות**  
אח שני - 10 %  
אח שלישי = 15 %
- **השתתפות במספר חוגים של אותו משתתף**  
חוג שני - 10 %  
חוג שלישי או יותר - 15 %
- **משפחה חד הורית** - 20 %
- **אין כפל הנחות.**
- **הנחות נוספות**

כל נרשם רשאי להגיש בקשה להנחה נוספת, שאינה על פי המפורט לעיל, למייל [gviya@modiim-region.muni.il](mailto:gviya@modiim-region.muni.il) עד **חודש מיום הרישום לחוג**. המבקש ימלא טופס מתאים (מצ"ב), יפרט את הסיבות לבקשה ויצרף מסמכים מתאימים, לא תידון בקשה ללא המסמכים הדרושים. הבקשה תידון בוועדת ההנחות של התאגיד בראשות מנכ"ל התאגיד. השתתפות בחוג טרם קבלת החלטת הוועדה, מותנית בהסדר תשלום מלא מיום תחילת הפעילות, במידה ותאושר הנחה, היא תחול גם על התשלומים שנפרעו.

## יצירת קשר – "מעגלים" 6

**כתובת:** מודיעים 10 שוהם – בסמוך למשרדי המועצה.

**טלפון:** 03-5618069 **פקס:** 03-9722814.

**Email:** [gviya@modiim-region.muni.il](mailto:gviya@modiim-region.muni.il)

אתר האינטרנט של תאגיד "מעגלים" (לרישום): [www.maagalim.org.il](http://www.maagalim.org.il)

כל פנייה/שאלה/הבהרה/תלונה הנוגעת לפעילות: יופנו למנהל מחלקת הספורט של התאגיד באמצעות מחלקת שירות לתושב ו/או למייל של המנהל: [kobyg@modiim-region.muni.il](mailto:kobyg@modiim-region.muni.il)

**שעות פעילות:** ימים א'-ה' בין השעות 09:00-15:00.

תאריך \_\_\_\_\_ בקשה מספר \_\_\_\_\_

## טופס בקשה להנחה בחוג לשנה"ל תשע"ח- תשע"ט

### פרטים אישיים

שם מגיש הבקשה: \_\_\_\_\_ מס ת"ז \_\_\_\_\_  
 מצב משפחתי: נשוי/גרורש/אלמן שם בן/בת הזוג \_\_\_\_\_  
 מושב: \_\_\_\_\_ רח' \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_  
 טל' בבית \_\_\_\_\_ טל' נייד \_\_\_\_\_  
 מסי ילדים מתחת לגיל 18 \_\_\_\_\_ משרתים בצה"ל \_\_\_\_\_  
 האם הינך בעל משק: כן/לא \_\_\_\_\_ האם בבעלותך דירת מגורים נוספת: כן/לא \_\_\_\_\_  
 האם הינך מקבל הנחה מגורים אחר? כן/לא, סך ההנחה \_\_\_\_\_  
 האם הינך מקבל הנחה בתשלום ארנונה כן/לא, סך ההנחה \_\_\_\_\_  
 האם הינך מקבל הנחה נוספת כלשהי מהרשות: כן/לא, \_\_\_\_\_  
 פרט \_\_\_\_\_

### הכנסות חובה לצרף תלושי שכר/אישורי הכנסות ל-2 חודשים אחרונים!!!

הכנסה חודשית ממוצעת ברוטו: \_\_\_\_\_

מעבודת ראש המשפחה: \_\_\_\_\_ מעבודת בן זוג: \_\_\_\_\_

### מקורות הכנסה נוספים

7

מקור	סכום ש"ח	מקור	סכום ש"ח
1 ביטוח לאומי	8	תמיכת צה"ל	
2 מענק זקנה	9	קצבת תשלומים מחו"ל	
3 פנסיה ממקום עבודה	10	פיצויים	
4 קצבת שאירים	11	הבטחת הכנסה	
5 קצבת נכות	12	השלמות הכנסה	
6 שכר דירה	13	תמיכות	
7 מלגות	14	סככות/מחסנים	

### הוצאות - תשלומי אגרות נא לצרף אישורים על גובה האגרות

שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ סכום לשנה \_\_\_\_\_  
 שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ סכום לשנה \_\_\_\_\_  
 שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ סכום לשנה \_\_\_\_\_  
 שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ סכום לשנה \_\_\_\_\_  
 שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ סכום לשנה \_\_\_\_\_

החברה לחינוך תרבות ופנאי



**רווחה- האם המשפחה מוכרת ברווחה : כן / לא**

במידה והמשפחה מוכרת ברווחה, יש לצרף המלצת עו"ס (רצ"ב)

- חובה למלא טופס ויתור סודיות (מצ"ב)

**הצהרה לבן/בת זוג שאינו/ה עובד/ת**

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_

מצהיר/ה בזאת שאינני עובד/ת ואין לי שום הכנסה מעבודה.

ידוע לי שעל פי חוק אני צפוי/ה לעונש על הצהרה כוזבת.

שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**הנני מצהיר שכל הפרטים שמסרתי לעיל הם נכונים וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים שהתבקשתי למלא.**

8

טופס שלא ימולא כנדרש/יחסרו בו פרטים או יתבררו כלא נכונים/יחסרו אשורים

## לא יוגש לדיון בוועדה!

### ויתור סודיות

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_

נותן/ת בזאת רשות לאגף הרווחה, לעו"ס \_\_\_\_\_

לכתוב דוח סוציאלי ולהעבירו לידי \_\_\_\_\_

שם עו"ס \_\_\_\_\_ חתימת עו"ס \_\_\_\_\_



## תצהיר רפואי לנרשם לחוגים

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	שם החוג	מין

אני מצהיר בזאת לגבי בני/ביתי שפרטיו מופעים לעיל כי:

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מביתי להשתתף בפעילות.
- יש לבני/ביתי מגבלות בריאותיות (כולל כרוניות) המונעות השתתפות מלאה בפעילות כדלקמן:

- פעילות גופנית (פרט)

\_\_\_\_\_

- פעילות אחרת (כגון: רגישות לחומרי מלאכה, צבעים, קרמיקה, מוצרי מזון וכד')

\_\_\_\_\_

- תיאור המגבלה

\_\_\_\_\_

- מצ"ב אישור רפואי שניתן ע"י \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_

פרטי התקשרות בשעת מצוקה בגין המגבלה הרפואית:

שם, כתובת ומספרי טלפון (כולל ניידים)

\_\_\_\_\_

אני מתחייב/ת להודיע למדריך החוג על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של בני/ביתי.

\_\_\_\_\_

(חתימת ההורה)

(פרטי ההורה המצהיר)

(תאריך)

תצהיר רפואי לנרשם לחוגי מבוגרים

שם ומשפחה	ת"ז	תאריך לידה	שם החוג	מין

אני מצהיר בזאת על מצב בריאותי:

לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות ממני להשתתף בפעילות.

יש לי מגבלות בריאותיות (כולל כרוניות) המונעות השתתפות מלאה בפעילות החוג, להלן תיאור המגבלה

---



---



---



---



---

• מצ"ב אישור רפואי שניתן ע"י \_\_\_\_\_ לתקופה

10

אני מתחייב/ת להודיע למדריך החוג על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של בני/ביתי.

(חתימה)

(פרטי הנרשם)

(תאריך)

**מועצה אזורית חבל מודיעין**

שנת הלימודים \_\_\_\_\_ טופס הרשמה לחוג

פרטי הילד

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	שם בי"ס/גן	כיתה	מין

פרטי ההורים

שם משפחה	שם פרטי	ת"ז	טלפון בבית	נייד
אם				
אב				
כתובת בית				
E.mail כתובת				

פרטי תשלום

תשלום בכרטיס אשראי - יתבצע אך ורק באתר מעגלים [www.maagalim.org.il](http://www.maagalim.org.il)

תשלום בהמחאות

מצ"ב \_\_\_\_\_ צ'קים, הראשון ל - 1 בספטמבר.

תשלום במזומן (יש לפרט את הסיכום עם ההורה)

11

תשלום תוספות (ערכה וציוד) על סך \_\_\_\_\_ ₪ שלא יוחזרו במקרה של ביטול

השתתפות

(חתימה)

(ת"ז)

(שם ההורה בעל הכרטיס)

- מצ"ב תקנון ונהלי הרשמה

**מועצה אזורית חבל מודיעין (לחוגי מבוגרים)**

**טופס הרשמה לחוג** \_\_\_\_\_ **שנת הלימודים** \_\_\_\_\_

**פרטי המשתתף**

שם ומשפחה	ת"ז	תאריך לידה	מין

כתובת בית	
כתובת E.mail	
טלפון בבית	
טלפון נייד	

**פרטי תשלום**

**תשלום בכרטיס אשראי** - יתבצע אך ורק באתר מעגלים [www.maagalim.org.il](http://www.maagalim.org.il)

12

**תשלום בהמחאות**

מצ"ב \_\_\_\_\_ צ'קים, הראשון ל-10 בספטמבר.

**תשלום במזומן** (יש לפרט את הסיכום עם ההורה)

**תשלום תוספות (ערכה וציוד)** על סך \_\_\_\_\_ ₪ שלא יוחזרו במקרה של ביטול

השתתפות

## תקנון ונהלי רישום לפעילות נוער

1. פתיחת הפעילות מותנית במספר הנרשמים, מאידך לתאגיד שמורה הזכות לסגור פעילות מפאת מיעוט משתתפים וכן, להחליף ספק או מדריך במהלך הפעילות.
  2. ההרשמה לפעילות תתבצע דרך אתר האינטרנט בכרטיס אשראי או במזומן במשרדי התאגיד בתאום מראש / מול רכז הנוער היישובי.
  3. משתתף בפעילות ייחשב כרשום אך ורק לאחר שסיים את תהליך ההרשמה כולל תשלום.
  4. רישום מאוחר לאחר סגירת ההרשמה יהיה על בסיס מקום פנוי בלבד באישור מנהל הפעילות מטעם המחלקה.
  5. באישור תקנון זה, הריני מאשר לצלם את ילדי המשתתף בפעילות וידוע לי כי תמונות אלה עשויות להתפרסם במסגרת התאגיד במדיות השונות. במידה ואינך מאשר זאת, יש לשלוח מייל בכתב לדוא"ל : [gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il)
  6. הנחות יינתנו לכל בית אב לפי הפרוט הבא (החל מ – 200 ₪ לפעילות) :
    - 10% לילד שני הנרשם לאותה פעילות.
    - 15% לילד שלישי הנרשם לאותה פעילות.
    - 20% הנחת אם/אב חד הורי בהצגת מסמכים.
- ביטוח** כל המשתתפים הרשומים בפעילויות מבוטחים ביטוח תאונות אישיות וביטוח צד ג' במסגרת משרד החינוך והמועצה.

## נהלי ביטול

1. פעילות תנועה (בני עקיבא / בני המושבים) – יש לבצע ביטול על פי נהלי הביטול של התנועות – לשלח עם פרטי ההרשמה לכל מפעל במסגרת התנועה.
2. פעילות מחלקה כללית :

**\*\*\*כל ביטול פעילות יישלח למייל : [gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il) הביטול ייחשב על פי תאריך ושעת שליחת המייל (לא ייחשבו שישי שבת).**

יש לציין שם פרטי ושם משפחה של הנרשם, ת.ז. הפעילות אליה נרשם ופרטי התקשרות עם ההורה המבטל וכן סיבת הביטול: (הסבר קצר+ צרוף מסמכים התומכים בבקשה)

- א. ביטול השתתפות במפעל עד לתאריך סיום הרשמה או עד שבוע לפני מועד הפעילות – יינתן החזר כספי מלא בגין המפעל.
- ב. ביטול עד יום לפני המפעל יזוכה בהחזר בניכוי דמי הרשמה. סך דמי ההרשמה ייקבע פרטנית לגבי כל מפעל ויפורסם בצמוד למחיר המפעל.
- ג. ביטול שנשלח פחות מ-24 שעות מתחילת המפעל ועד 7 יום מיום סיום המפעל יתקבל רק במקרים הבאים:
  - a. במקרה של מחלה/בעיה רפואית – מותנה בשליחת טופס ביטול ואישור רפואי.
  - b. במקרה של כוח עליון – מותנה בשליחת טופס ביטול מפורט.
 \*\*\*ההחזר שיינתן בגין שני מהמקרים הנ"ל יהיה בניכוי דמי הרשמה.
- ד. טופס ביטול לא יתקבל במידה ויישלח לאחר שחלפו 7 יום מסיום המפעל.
- ה. הגעת החניך למפעל מבטלת לחלוטין את האפשרות לקבלת החזר, מכל סיבה שהיא.

14

קבלת החזר הכספי תבצע עד שלושה חודשים מרגע קבלת החלטת מעגלים. בכל מקרה אחר בו לא בוצע נוהל ביטול כמפורט לעיל – לא יינתן החזר!

## הבהרות חשובות :

\*חניכים שיצטרכו להתפנות הביתה עקב מחלה /פציעה יפוננו בתיאום עם ההורים ובאחריות ההורים .

\*צוות מעגלים אינו סבלני כלפי התנהגות שאינה הולמת לחניך/ה ולבעל/ת תפקיד בפעילות, כגון תופעות שתייה, עישון ואלימות בפעילות.

\*חניך/ה שיפרו את הסדר, ישלחו מהטיול במונית על חשבון ההורים או על ידי איסוף ההורים במועד המבוקש וכספו לא יוחזר!

\*יש להימנע מלהביא ציוד יקר ערך לפעילות.

\*ציוד אישי אינו מבוטח.

החברה לחינוך תרבות ופנאי





## אישור הורים "מעגלים"

החזרת טופס זה מלא וחתום הינו תנאי להרשמה לפעילות

שם משפחה	שם פרטי	מס' תעודת זהות	ז	נ	ת. לידה	כיתה	ישוב
----------	---------	----------------	---	---	---------	------	------

אני מצהיר/ה בזאת כי: (נא לסמן).

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני / בתי להשתתף בפעילויות האמורות **יש מגבלה / אין מגבלה**
2. לבני / בתי מגבלות רפואיות. נא לצרף אישור רפואי על ההגבלה ולציין האם היא זמנית או קבועה:

3. בני/בתי צמחונים. יש לסמן: **כן / לא** / בני/ביתי חולי צליאק **כן/ לא** / בני/ביתי טבעוני/ת **כן/לא**
4. בני/ביתי שומר/ת שבת: **כן / לא**
5. בני/ביתי יודעים לשחות **כן / לא**

בחתימתי אני מאשר/ת כי הובא לידיעתי טיב הפעילות, אורכה, תוכנה ואופייה.

- אני מבין/ה כהורה, שמעגלים לא תוכל לאשר השתתפות של החניך במפעל ללא אישור זה וללא סידור התשלום לפי המועד שנקבע מראש.
- הריני לאשר כי תדרכתי את בני/בתי להתנהגות נאותה ושמירה על הכללים.
- הריני לאשר כי אעדכן אתכם על כל שינוי במצב הבריאותי של בני / בתי
- מסמך זה מהווה אישור לקבל תרופות ללא מרשם במידה וימצא צורך בבדיקת חובש/רופא

### הבהרות חשובות:

- \*חניכים שיצטרכו להתפנות הביתה עקב מחלה /פציעה יפוננו בתיאום עם ההורים ובאחריות ההורים .
- \*צוות מעגלים אינו סבלני כלפי התנהגות שאינה הולמת לחניך/ה ולבעל/ת תפקיד בפעילות, כגון תופעות שתייה, עישון ואלימות בפעילות.
- \*חניך/ה שיפרו את הסדר, ישלחו מהטיול במונית על חשבון ההורים או על ידי איסוף ההורים במועד המבוקש וכספו לא יוחזר!
- \*יש להימנע מלהביא ציוד יקר ערך לפעילות.
- \*ציוד אישי אינו מבוטח.

15

### נוהל ביטול הרשמה לפעילות:

1. ביטול השתתפות במפעל עד חמישה ימים לפני הפעילות. מזכה בהחזר כספי מלא בגין הפעילות.
2. ביטול השתתפות מכל סיבה שהיא ממועד סיום ההרשמה ועד ליום העסקים האחרון לפני תחילת הפעילות יחויב **בדמי ביטול בסך 30% ממחיר הפעילות המלא**
3. הביטול מותנה בהעברת הודעת ביטול במייל [gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il) ביטול שנשלח לאחר השעה 15:00 יום לפני תחילת המפעל ועד 10 יום מיום סיום המפעל יתקבל רק במקרים הבאים:
  - א. במקרה של מחלה/בעיה רפואית – מותנה בשליחת טופס ביטול ואישור רפואי
  - ב. במקרה של כוח עליון – מותנה בשליחת הודעת ביטול מפורטת
4. ההחזר שיינתן בגין שני מהמקרים הנ"ל יהיה **בהתאם לשיקול הדעת במעגלים** הגעת החניך לפעילות מבטלת לחלוטין את האפשרות לקבלת החזר, מכל סיבה שהיא.

תאריך	שם ההורים	מס' תעודת זהות	טלפון נייד	חתימה
-------	-----------	----------------	------------	-------

החברה לחינוך תרבות ופנאי



## תקנון ורישום למחלקת צהרונים - לשנת הלימודים תשע"ט

**1. תקופת הפעילות :** 1.9.18 עד 31.7.19 הצהרון פתוח 5 ימים בשבוע (א-ה) שעות פעילות : 13:45 עד 16:45.

בימי חופשות משרד החינוך הצהרון עובד במתכונת ימים מלאים ( 8.00 עד 16.00 - בהתאם ללוח חופשות הצהרונים של משרד הכלכלה המפורסם באתר).  
בחודש יולי מ-13.00 עד 16.00 (רישום ותשלום לקייטנה יתבצע בנפרד, ללא כל קשר לצהרון).

## **2. נהלי - רישום:**

פתיחת צהרון מותנית ברישום של **מינימום 15 ילדים**. במקרה בו נאלץ שלא לפתוח צהרון, תימסר הודעה להורים עד 15/7/2018. רישום מאוחר, לאחר סגירת הרשמה ובמהלך השנה, יהיה על בסיס מקום פנוי בלבד! **(לתקופה של מינימום 3 חודשים!)**  
רישום ילד שאינו בצהרון, לימי חופשות החגים (8.00-16.00) מותנה ברישום לכל ימי הפעילות באותה חופשה. בעלות של 100 ₪ ליום.  
כניסת ילד לצהרון, תתאפשר בתחילת חודש ובאמצע חודש בלבד. הגביה על בסיס חצי חודשי ולא על בסיס יומי.  
**לא יתאפשר רישום ילד במידה וקיימים חובות משנים קודמות, עד להסדרת תשלום החובות. לא תתאפשר כניסת ילד לצהרון ללא רישום הכולל הסדר תשלום מלא לכל השנה. לא תתאפשר המשך שהות של ילד שהתשלום עבורו אינו סדיר, או שאמצעי התשלום חזרו.**

רישום חלקי לצהרון הוא למינימום 3 ימים בשבוע על בסיס מקום פנוי בלבד. ביטול הרשמה ביוזמת ההורים: הוצאת ילד מהצהרון תתבצע רק בסוף חודש, בהודעה מראש, לא יאוחר מה-20 לחודש שלפני. כל בקשה לביטול רישום תעשה בכתב למייל [zaharonim@modiin-region.muni.il](mailto:zaharonim@modiin-region.muni.il)  
**הנחות:**

10% הנחה (מהמחיר המלא), תינתן לילד שני מאותה משפחה. 15% לילד שלישי – **הנחה זו תחול אך ורק על שהות במסגרת מלאה (5 ימים בשבוע)**.  
20% הנחה (מהמחיר המלא), תינתן למשפחה חד הורית - חובה לצרף מסמכים מתאימים (צילום ת.ז+ ספח).

**לא תינתן הנחה על הנחה – הנחה מיוחדת גבוהה יותר, תבטל את ההנחות הנ"ל.**  
שכר לימוד: יפורסם בתחילת שנת הלימודים, שכר הלימוד יושלם בהו"ק אשראית/ בהמחאות דחיות (שניתנו לפקודת החברה לחינוך תרבות ופנאי מראש) בתחילת כל חודש אחרי ה-10 לחודש. אי תשלום במועד הנקוב יחויב בהצמדה וריבית עפ"י דין, לפי גובה עמלת הבנק.  
במידה והייתה גבייתו של תשלום כלשהו כרוכה בהליכים משפטיים. יחויבו ההורים גם בתשלום הוצאות המשפט ושכר טרחת העו"ד, כפי שיפסק בפסק הדין.

## **3. נוכחות הורים בצהרון בשעות הפעילות**

חל איסור על כניסת הורים לצהרון בזמן הפעילות. נוכחות הורים מפריעה למהלך הפעילות!

## **4. איסוף בתום יום פעילות:**

איסוף הילדים מהצהרון, **תהיה באחריותם הבלעדית של ההורים**. ילד לא יצא מהצהרון ללא ליווי הורים, או מורשה **מבוגר** מטעמם. על ההורה/מלווה לאסוף את הילד/ה מתוך הגן. **חל איסור להוציא את הילד/ה מחוץ לשער.**

ההורים מתחייבים לאסוף את הילד מהצהרון בסיום שעת פעילות הצהרון ומתחייבים **לדייק!** במקרה של איחור יחויבו ההורים בתשלום של **25 ₪ לכל רבע שעה**.



## 7. הצהרת בריאות:

על ההורים למסור מידע מלא על בריאות הילד, לרבות רגישויות, מגבלות, מחלות כרוניות וכו' בצירוף אישור.  
**במידה ולא יימסר מידע חשוב זה, האחריות תחול על ההורים בלבד!**  
 ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון ילד חולה: עם חום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת.  
 חזרתו הילד מותנית באישור רופא מטפל, לפיו הילד בריא. במידה ובמהלך היום הילד יחוש ברע, על ההורים להגיע מיד עם קבלת הודעה ולאסוף את הילד. לפי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על הצוות לתת תרופות כלשהן.  
 זיכוי בגין מחלה, יתבצע במקרה של מינימום שבועיים היעדרות ברציפות וינתן בהצגת אישור רפואי בלבד!

## 8. תנאי קבלה:

החברה רשאית להחליט כי ילד אינו מתאים למסגרת הצהרון וזאת בשל אי התאמה בריאותית, משמעתית או כל סיבה אחרת. הצהרון אינו נותן מענה לילדים בעלי צרכים מיוחדים המצריכים ליווי צמוד של סייעת.

9. השיבוץ לצהרון אינו סופי וייקבע בחודש יולי על פי שיבוץ הגן.

## 10. רישום ילדים מהחינוך המיוחד יהיה רק במשרדי התאגיד למול רחלי.

17

שם מלא: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

בברכת שנת לימודים פורייה, מלאת שמחה, הנאה ופעילות!

רחלי לגאלי  
מנהלת צהרונים

רבקה בליסטרא  
מנכ"ל התאגיד

תאריך \_\_\_\_\_ מושב \_\_\_\_\_

## טופס הרשמה לצהרון לשנת הלימודים תשע"ט

### פרטי ההורים

ת"ז	שם משפחה	שם פרטי	מצב משפחתי	טלפון בבית	נייד
					כתובת מגורים
					כתובת E.mail

עפ"י חוק, הורים גרושים/פרודים, חייבים לצרף אישור בן הזוג לרישום לצהרון. חובה לצרף אישורים מתאימים (צילום ת.ז. + ספח, אישור רבנות/בית משפט)

### פרטי הילדים

שם הילד	ת"ז	תאריך לידה	שם גן	מין
ילד 1				
ילד 2				
ילד 3				

עלות לחודש	מס' תשלומים	סה"כ תשלום	דמי רישום 80 ש"ח	18
900 ₪	11	9.900		ילד ראשון
810 ₪ (10% הנחה)	11	8.100	יגבה עם התשלום הראשון ולא יוחזר במקרה של ביטול	
765 ₪ (15% הנחה)	11	7.650		

בעיות רפואיות ו/או רגישויות מיוחדות \_\_\_\_\_

### פרטי תשלום

הגביה תתבצע אחת לחודש בכל 10 לחודש.  תשלום בהוראת קבע בכרטיס אשראי

שם הכרטיס	מספר הכרטיס (16 ספרות)	תוקף	שם בעל הכרטיס	מס' ת"ז	מס' טלפון	חתימה

רישום הינו ל-11 חודשים מלאים!

(חתימה) \_\_\_\_\_

(שם ההורה) \_\_\_\_\_

החברה לחינוך תרבות ופנאי



## אישור הורים לצהרונים תשע"ט

לכבוד

צוות הצהרון: גן/ביה"ס \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ זכר /נקבה ת.ז. \_\_\_\_\_

טל' בית : \_\_\_\_\_ נייד אב: \_\_\_\_\_ נייד אם: \_\_\_\_\_

### הצהרת בריאות

סמן את האפשרות המתאימה:

- ככל הידוע לי אין לבני/בתי בעיות רפואיות מיוחדות.
- רגישות מיוחדת למזון: \_\_\_\_\_
- מחלה כרונית: \_\_\_\_\_ (כגון צליאק)
- בעיות נשימה כגון אסטמה: \_\_\_\_\_
- רגישות לחום (פרכוסים): \_\_\_\_\_
- נוטל תרופות קבועות מסוג: \_\_\_\_\_
- רגישות לתרופות הבאות: יוד, פולידין, פניצלין, אחרות: \_\_\_\_\_
- אחר: \_\_\_\_\_

19

חובה לצרף טופס "הצהרת הורים לילדים עם לקות בריאותית"/ בעיה רפואית שיצורף לטופס הרישום. למי שסימן אחד או יותר מהסעיפים 1-6, אישור הרישום מותנה בהבאת כל המסמכים הרפואיים הנדרשים.

בכל מקרה בו קיימת רגישות מיוחדת של ילד/ואו במקרה שחינוי להפנות את תשומת לב הצוות, ההורה מתחייב לעשות כן מיד לאחר תחילת שנת הלימודים.

בעת מקרה חירום יש לפנות

שם: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ קירבה: \_\_\_\_\_

### אישור צילום:

מאשר /לא מאשר (הקף בעיגול) לצלם את הילד/ה בצהרון ולהשתמש בתמונות באתר .

### הוצאת הילד מהצהרון:

הריני מאשר לשלוח את בנו/בתנו בידי הורים /אחר \_\_\_\_\_ עם סיום שעת הפעילות בצהרון. ידוע לי כי האחריות על הגעת הילד (בימים המלאים) ואיסופו מן הצהרון בכל ימי הפעילות מוטלת עליי. במקרה ויהיה שינוי איידע טלפונית /בכתב את צוות הצהרון ביום השינוי.

שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

החברה לחינוך תרבות ופנאי



## אישור רופא מומחה

לכבוד

מחלקת צהרונים חבל מודיעין

צהרון: \_\_\_\_\_

א.ג.ב.

אישור רפואי עבור הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_

לילד/ה בעיה רפואית: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

הנני מאשר/ת כי הילד/ה יכולים להיקלט בצהרון בתנאי שיתקיימו התנאים הבאים (במקרה ש אלרגיה למזונות יש לציין התייחסות לסביבת האוכל הנדרשת).

הערות: \_\_\_\_\_

שם הרופא: \_\_\_\_\_ מס' רישיון: \_\_\_\_\_ קופ"ח: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ סניף 20 חתימה +חותמת: \_\_\_\_\_

החברה לחינוך תרבות ופנאי



## סדר היום בצהרון גן:

13:45 הגעת הצוותים לגן – שיחה עם הגננת .

14:00-14:15 קבלת ילדים במפגש גן.

14:15-14:45 ארוחת צהריים

14:45-16:00 פעילות מובנית /חוג/זמן חצר.

16:00 ארוחת מנחה ומפגש סיום יום.

16:30-16:45 משחק חופשי ואיסוף ילדים

כללי:

- ארוחת צהריים- מתן ארוחת צהריים חמה, מזינה וטעימה. ספק המזון קייטרינג התעשיינים חצר נצר עומד בתקנים של כשרות והיגיינה. תקן משרד הבריאות, אישור תזונאית.

- חוג העשרתי /מפגש סביב הנושא הנלמד.

- חוגים: תנועה, טבע איכות סביבה, אפייה, ריתמיקה, מדעים וקסמים – חוגים איכותיים על בסיס שנתי.

21

- הצוות בצהרונים מעניק חום, התייחסות אישית ואכפתיות רבה, מעניק בטחון רגשי שילד צריך, בסביבה לימודית קבועה בכדי שיוכל להקנות לעצמו כלים חברתיים בריאים, בטחון עצמי וכושר שיפוט. כ"א איכותי ואכפתי .

- השתלמויות לצוותים- מטרת ההשתלמויות להעניק כלים חינוכיים ואת תפיסת התפקיד של צוות הצהרון כדמויות מחנכות בעלות השפעה. הצוותים עוברים הדרכה פדגוגית שוטפת של 2 מנחות פדגוגיות ושל רכזת הצהרונים.

## תקנון הרשמה לקייטנות ומפעלי קיץ תשע"ט (2019)

### כללי

מועצה אזורית חבל מודיעין ו"מעגלים" מקיימים את קייטנות ומפעלי קיץ תשע"ט.

כל הפעילויות במסגרות השונות מאושרות ומפוקחות על ידי משרד החינוך.

### סוגי הפעילויות:

- קייטנת גני הילדים 'קסם הצבעים' בין התאריכים 01/07-31/07/18
- קייטנת 'סיפורים בכל מיני צבעים' (ביה"ס של החופש הגדול) בין התאריכים 01/07-21/07/19 (לתלמידי כיתות א' – ג')
- קייטנת קיץ לתלמידי כיתות ד' – ו' בין התאריכים 01/07-21/07/19

### רישום ותשלום

- ההרשמה לקייטנות הגנים וכיתות א'-ו' תתבצע בין התאריכים 23/05/2018-14/06/2019 באמצעות:
- מחלקת שירות לתושב בטלפון: 03-5618069 או באתר [www.maagalim.org.il](http://www.maagalim.org.il)
- לא תתאפשר הרשמה לפעילות חלקית
- לא תתאפשר התקזזות על השתתפות חלקית מכל סיבה שהיא
- תחילת הפעילות מותנית בהסדרת הרישום והתשלום באופן מלא
- משפחה שצברה חובות לא תוכל להירשם למפעלי הקיץ אלא אם הסדירה את חובותיה
- אמצעי תשלום שלא כובדו/חזרו ונושא התשלום לא הוסדר, תגרור הפסקת הפעילות של המשתתף במפעלי הקיץ.
- רישום מאוחר יתאפשר על בסיס מקום פנוי ובאישור מנהל פעילות הקיץ הרלוונטית
- התשלום יתבצע באחד מהאמצעים הבאים:

22

- כרטיס אשראי - באמצעות אתר האינטרנט או המוקד הטלפוני
- מזומן – במשרדי "מעגלים"
- המחאות – במשרדי "מעגלים" לפקודת "החברה לחינוך תרבות ופנאי"

החברה לחינוך תרבות ופנאי

## הנחות

- תלמידי כיתות א'-ג' "ביה"ס של החופש הגדול" מטעם משרד החינוך .  
המחיר מסובסד. (אין כפל הנחות)
- הנחות בקייטנות גני הילדים ובקייטנות כתות ד-ו בהתאם למדיניות ההנחות במעגלים:
  - אח שני - 10 %
  - אח שלישי - 15 %
  - משפחה חד הורית- 20 % (יש לשלוח צילום תעודת זהות כולל ספח)
- אין כפל הנחות

## ביטול הרשמה בקייטנות

- המבטלים עד תאריך 20/06/19 יקבלו את מלוא הסכום
- המבטלים לאחר ה-20/06/2019 ובמהלך השבוע הראשון יחויבו בשליש ממחיר הקייטנה
- אין החזר כספי על ביטולים שהתקבלו החל מה-08/07/2019
- בקשות לביטולים ידונו רק לאחר שהוגשו למשרדי מעגלים בכתובת:  
[gviya@modiin-region.muni.il](mailto:gviya@modiin-region.muni.il)

23

## אישורי הורים לפעילויות חוץ

- ❖ לכל פעילות מחוץ למתחם הקייטנה יתבקשו ההורים לחתום על אישור הורים.  
**ללא אישור זה לא יוכלו להשתתף בפעילויות חוץ.**
- ❖ הטופס יחולק לילדים לפני כל פעילות.

## עיקרי התקנון

1. "מעגלים" לא תמסור פרטי מידע על הנרשמים לכל גורם שהוא
2. ל"מעגלים" שמורה הזכות לבצע שינויים בפעילות הקייטנות בהתאם לצורך
3. המשתתפים מבוטחים דרך ביטוח תאונות אישיות תלמידים
4. ל"מעגלים" שמורה הזכות לבטל השתתפות של ילד מסיבות של הפרת משמעת, התנהגות לא ראויה או דרישה מנומקת של המדריך בקייטנה. ביטול ההשתתפות יעשה רק במקרים חריגים ולאחר שנמסרה על כך הודעה מראש להורים.
5. שהיית הורים לא תותר במתחם בו מתבצעת פעילות הקייטנה
6. "מעגלים" רשאי לצלם את הפעילויות בקייטנה ולעשות שימוש בצילומים עפ"י שיקול דעתו
7. ל"מעגלים" שמורה הזכות להעביר ללקוחותיה דברי פרסום ועדכונים באמצעי התקשורת השונים, כולל מסרונים, דוא"ל, וואטסאפ ועוד
8. "מעגלים" ו/או מדריך הקייטנה, אינם אחראים על אובדן חפצים ו/או דברי ערך שהובאו לפעילות ע"י המשתתף
9. הגעת ילדים לקייטנות גני הילדים וחזרתם לביתם בסוף הפעילות הינה באחריות ההורים
10. הגעת ילדים לקייטנות בתי הספר וחזרתם לביתם בסוף הפעילות תתבצע בהסעות מטעם "מעגלים". הורי הילדים יקבלו הודעה על סדרי ההסעה עד 3 ימים לפני פתיחת הקייטנה
11. קייטנות הקיץ כוללות ארוחת עשר
12. במידה וישנה מגבלה רפואית או /ו רגישויות למזון ויש צורך באוכל מיוחד, ההורים **מחויבים** לציין זאת בטופס הצהרת הבריאות שמילאו בעת ההרשמה
13. תפעול פעילויות הקיץ והסדרי הביטחון והבטיחות כפופים להוראות משרד החינוך

## יצירת קשר

**כתובת:** מודיעים 10 שוהם – בסמוך למשרדי המועצה.

**טלפון:** 03-5618069

**פקס:** 03-9722814

**מייל:** [gviya@modiin-region.muni](mailto:gviya@modiin-region.muni)

**שעות פעילות מחלקת שירות לתושב:**

ימים א'-ד' בין השעות 08:00-16:30

יום ה' בין השעות 08:00-16:00



## הצהרה על מצב בריאותו של הילד

שם הילד \_\_\_\_\_ קייטנה \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

אנו, הורי הילד/ה, מצהירים בזאת כי:

אין לבני/בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה בפעילות הנדרשת בקייטנה ומטעמה.

יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנדרשת בקייטנה ומטעמה כדלקמן:

תיאור המגבלה: \_\_\_\_\_

המגבלה מפריעה לפעילות גופנית, ציין: \_\_\_\_\_

המגבלה מפריעה להשתתפות ביציאות חוץ, ציין: \_\_\_\_\_

המגבלה מפריעה לפעילות אחרת, ציין: \_\_\_\_\_

מצורף אישור רפואי לתקופה (למגבלה המפורטת לעיל): \_\_\_\_\_

יש לבני/בתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה אלרגיות, וכד')

מצורף אישור רפואי שניתן מאת: \_\_\_\_\_ לתקופה: \_\_\_\_\_

בני/בתי מקבל טיפול תרופתי <sup>25</sup>  \_\_\_\_\_

שם התרופה: \_\_\_\_\_ אופן נטילת התרופה: \_\_\_\_\_

שם, כתובת ומס' טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית: \_\_\_\_\_

בני/בתי נעזר בכוחות עצמו/ה בציוד הרפואי הבא ( משאף, ערכת זריקות, וכו'): \_\_\_\_\_

\*לתשומת ליבכם, ע"פ חוזר מנכ"ל חל איסור מוחלט על מתן תרופה ע"י הצוות במסגרת הקייטנה ו/או הצהרון

### חובה למלא את הסעיף הבא (כיתות ג' ומעלה):

בני/בתי יודע לשחות

בני/בתי לא יודע לשחות

\_\_\_\_\_

נייד

תעודת זהות

שם ההורה

תאריך

חתימה

