



## קייטנות יולי נפגשים תשפ"ו 2026 – כללי

### מוסיקה/מחול/מולקולה/על גלגלים

שם הילד ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שם בית ספר בו נמצא הילד: \_\_\_\_\_ עולה לכיתה: \_\_\_\_\_  
 טל' נייד: \_\_\_\_\_ טל' נוסף: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 שם ההורה ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של ההורה: \_\_\_\_\_  
 דוא"ל \_\_\_\_\_  
 מבוגר הרשאי להוציא את הילד/ה: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

- התכנית מופעלת ע"י חברת נפגשים וכוללת למידה, ספורט, פעילויות העשרה והפעלות מגוונות במסגרת בית הספר/גנים/ספורט/מרכזים קהילתיים/מוסיקה/מחול כל פרויקט מיועד לגילאים שונים.
- **מועדי הרישום לקייטנה הם מיום 1.6.26 ועד 30.6.26.**
- הקייטנה תפעל בכל המסגרות בהן יירשמו מינימום משתתפים. במידה ויהיו פחות נרשמים, הפעילויות לא יפתחו או שיפתחו במתכונות אחרות.
- הנהלת נפגשים שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילות ילדך / ילדתך במידה ויתעוררו בעיות משמעת.

#### **ביטולים והחזרים:**

- החזרים על ימי מחלה יינתנו עם הצגת אישור רפואי החל משבעה ימי מחלה ומעלה, האישורים יוצגו עד יומיים מתום ימי המחלה.
- **לחותמים על טופס ביטול עד לתאריך 17/6/26 יינתן החזר כספי מלא.**
- **לחותמים על טופס ביטול בין התאריכים 18/6/26-29/6/26 יינתן החזר כספי 30%.**
- **החל מתאריך 30/6/26 לא ניתן לבטל ולא יינתנו החזרים.**
- **הנחות יינתנו בהתאם להנחות של חברת נפגשים למעט בי"ס של החופש הגדול.**
- **ניתן להגיש בקשה למילגה עד לתאריך 18.6.26, במזכירות השלוחה.**
- לא ניתן לבצע העברת רישום למשתתף אחר במהלך הקייטנה.
- הנני מאשר למרכז הקהילתי להשתמש בתמונות בהן מופיע/ה בני/בתי לצרכי פרסום.
- יתכנו שינויים בתוכנית.

#### **הצהרת בריאות**

1. לבני / ביתי אין / יש בעיות בריאותיות/אלרגיות.  
 במידה ויש פרט: \_\_\_\_\_
2. במידה ויש לבני / בתי בעיות בריאותיות, ובמהלך הקייטנה נזקק/ה לסייעת רפואית, באחריותי כהורה לדאוג לסייעת צמודה לכל מהלך הקייטנה. במידה ולא תהיה סייעת האחריות מוטלת עליי כהורה!

חתימת ההורה

תאריך



**קייטנת יולי "בית ספר של החופש הגדול" תשפ"ו 2026**

**מסלול בוקר - 1.7.26 – 30.7.26 – 8:00-13:00**

שם הילד ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שם בית ספר בו נמצא הילד: \_\_\_\_\_ עולה לכיתה: \_\_\_\_\_  
 טל' נידד: \_\_\_\_\_ טל' נוסף: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 שם ההורה ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של ההורה: \_\_\_\_\_  
 דוא"ל \_\_\_\_\_  
 מבוגר הרשאי להוציא את הילד/ה: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

- התכנית מופעלת ע"י חברת נפגשים וכוללת למידה חווייתית, פעילויות העשרה והפעלות מגוונות במסגרת בית הספר. הפרויקט מיועד לבוגרי כיתות א', ב', ג' בלבד.
- הפעילות תתקיים בימים ראשון עד חמישי, בשעות 13:00-08:00 במהלך כל חודש יולי, החל מיום ד', 1/7/26 וסיום ביום ה, 30/7/26.
- **מועדי הרישום לקייטנה החל מתאריך 1.6.26 ועד תאריך 17.6.26**
- מחיר התכנית הינו 440 ש. ניתן לחלק את התשלום לשני תשלומים שווים.
- התכנית תפעל בכל בתי הספר בו יירשמו לפחות 60 תלמידים. במידה ויהיו פחות נרשמים, הפעילות תתקיים בבי"ס אחר.
- הפעילויות מאובטחות בהתאם להוראות משרד החינוך ולפי תקני חוזר מנכ"ל
- הנהלת חברת נפגשים שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילות ילדך /ילדתך במידה ויתעוררו בעיות משמעת.
- לא ניתן לבצע העברת רישום למשתתף אחר במהלך הקייטנה.

**ביטולים והחזרים:**

- החזרים על ימי מחלה יינתנו עם הצגת אישור רפואי החל משבעה ימי מחלה ומעלה, האישרים יוצגו עד יומיים מתום ימי המחלה.
- **לחותמים על טופס ביטול עד לתאריך 17/6/26 יינתן החזר כספי מלא.**
- **לחותמים על טופס ביטול בין התאריכים 18/6/26-29/6/26 יינתן החזר כספי של 200 ש.**
- **החל מתאריך 30/6/26 לא יינתנו החזרים על ביטול.**
- **לא יינתנו הנחות בעבור תכנית זו.**
- הנני מאשר למרכז הקהילתי להשתמש בתמונות בהן מופיע/ה בני/בתי לצרכי פרסום.
- בתשעה באב (23/7) לא תתקיים קייטנה.

**הצהרת בריאות**

3. לבני / ביתי אין / יש בעיות בריאותיות/אלרגיות.  
 במידה ויש פרט: \_\_\_\_\_
4. במידה ויש לבני / בתי בעיות בריאותיות, ובמהלך הקייטנה נזקק/ה לסייעת רפואית, באחריותי כהורה לדאוג לסייעת צמודה לכל מהלך הקייטנה. במידה ולא תהיה סייעת האחריות מוטלת עליי כהורה!



**קייטנת יולי בגנים/בתי ספר תשפ"ו 2026**

**16:00-13:00 - הארכת קייטנה - 30.7.26 - 1.7.26**

**גני ח"מ - 30.7.26-1.7.26 16:00-13:00**

שם הילד ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ שם גן הבוקר בו נמצא הילד: \_\_\_\_\_  
 טל' בבית: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ טל' נוסף: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
 שם ההורה ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של ההורה: \_\_\_\_\_  
 דוא"ל \_\_\_\_\_  
 מבוגר הרשאי להוציא את הילד/ה: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_  
 מבוגר נוסף הרשאי להוציא את הילד/ה: \_\_\_\_\_ טל': \_\_\_\_\_

• אם מבוגר אחר מגיע לקחת את הילד/ה נא להודיע לצוות מראש.

**אנו מבקשים להביא לידיעתכם מספר פרטים:**

- הקייטנות לא מתקיימות בימי שישי ומותנה במינימום משתתפים.
- לא ניתן לרשום ילד שלא לגן ו/או כיתת האם שלו, במידה ויתבצע רישום כזה לנפגשים תהיה הזכות לבטל רישום זה ללא כל מחויבות לשיבוץ הילד במסגרת אחרת.
- במידה ויתעוררו בעיות משמעת אנו שומרים לעצמנו את הזכות להפסיק את פעילות ילדך/ילדתך בקייטנה.

**ביטולים והחזרים:**

- **חתימה על טופס ביטול** החל מתאריך 18/6/26 **יחייב** את הנרשמים ב- 30% מסכום התשלום.
- **שימו לב!** לא ניתן לבטל את ההשתתפות מסיבות שאינן תלויות במרכזים הקהילתיים החל מתאריך 30/6/26 ולא יינתן החזר כספי.
- לא ניתן לבצע העברת רישום למשתתף אחר במהלך הקייטנה.
- **במידה וקיים חוב במערכת לא ניתן לבצע רישום עד להסדרת החוב במלואו.**
- החזרים על ימי מחלה יינתנו עם הצגת אישור רפואי החל משבעה ימי מחלה ומעלה, האישורים יוצגו עד יומיים מתום המחלה.
- **פתיחת קייטנה מותנה במינימום נרשמים, יתכנו שינויים בתוכנית הקייטנה.**
- **ניתן להגיש בקשה למילגה עד לתאריך 18/6/26 למעט קייטנת הבוקר שמסובסדת.**
- הנני מאשר למרכז הקהילתי להשתמש בתמונות בהן מופיעה/בניבתי לצרכי פרסום.
- בתשעה באב (23/7) לא תתקיים קייטנה.

**הצהרת בריאות**

5. לבני / בתי אין / יש בעיות בריאותיות/אלרגיות.  
 במידה ויש פרט: \_\_\_\_\_
6. במידה ויש לבני / בתי בעיות בריאותיות, ובמהלך הקייטנה נזקקה/ה לסייעת רפואית, באחריותי כהורה לדאוג לסייעת צמודה לכל מהלך הקייטנה. במידה ולא תהיה סייעת האחריות מוטלת עליי כהורה!



## קייטנת ספורט - יולי תשפ"ו 2026

תאריכי קייטנה: 2/8/26-6/8/26

שם הילד ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של הילד: \_\_\_\_\_  
תאריך לידה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_  
טל"ב בית: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_ טל"ב נוסף: \_\_\_\_\_  
שם ההורה ושם משפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. של ההורה: \_\_\_\_\_  
דוא"ל \_\_\_\_\_  
מבוגר הרשאי להוציא את הילד/ה: \_\_\_\_\_ טל": \_\_\_\_\_

### הפעילויות מאובטחות בהתאם להוראות משרד החינוך ולפי תקני חוזר מנכ"ל.

### ההדרכה תבצע ע"י מדריכים מנוסים בעלי תעודת הדרכה המתאימים לגילאי הילדים ואופי הקייטנות.

ביום פתיחת הקייטנות המשתתפים יעודכנו בתוכנית לכל ימי הפעילות.

לנרשמים דרך האתר, מותנה בחתימה על הצהרת בריאות בקטגוריית טפסים.

### אנו מבקשים להביא לידיעתכם מספר פרטים:

- הקייטנות לא מתקיימות בימי שישי
- במידה ויתעוררו בעיות משמעת חברת נפגשים שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילות ילדך/ילדתך בקייטנה.
- חתימה על טופס ביטול שתעשה החל מתאריך 18/6/26 יחייב את הנרשמים ב- 30% מסכום התשלום.
- שימו לב! לא ניתן לבטל את ההשתתפות מסיבות שאינן תלויות במרכזים הקהילתיים החל מתאריך 30/6/26, ולא יינתן החזר כספי.
- לא ניתן לבצע העברת רישום למשתתף אחר במהלך הקייטנה.
- במידה וקיים חוב במערכת לא ניתן לבצע רישום עד להסדרת החוב במלואו.
- החזרים על ימי מחלה יינתנו עם הצגת אישור רפואי החל משבעה ימי מחלה ומעלה, האישורים יוצגו עד יומיים מתום המחלה.
- לנרשמים ברישום מאוחר לא ניתן לבטל השתתפות.
- פתיחת קייטנה מותנה במינימום נרשמים, יתכנו שינויים בתוכנית.
- ניתן להגיש בקשה למילגה עד לתאריך 18/6/26, במזכירות השלוחה.
- הנני מאשר למרכז הקהילתי להשתמש בתמונות בהן מופיע/ה בני/בתי לצרכי פרסום.

- מצ"ב נספח הצהרת בריאות

חתימת ההורה

תאריך

## קייטנות ספורט – קיץ 2026 הצהרת בריאות

פרטי הורים		פרטי הילד/ה	
אבא	אמא		
		שם פרטי	שם פרטי
		שם משפחה	שם משפחה
		מס' פלאפון	תעודת זהות
		טלפון בעבודה	מין / נקבה
		כתובת מייל	תאריך לידה
		טל' לשעת חרום	שם בי"ס
			עולה לכיתה
			כתובת
מצב בריאותי של הילד			ישוב
קיימת רגישות ל-	תקין		מס' פלאפון
	הערות בריאותיות		
	קופת חולים	כן / לא	יודע לשחות
		כן / לא	מאשר כניסה לבריכה

\_\_\_\_\_ חתימת הורים:

\_\_\_\_\_ תאריך: