



המרכזים הקהילתיים גלבוץ



אולפן למחול גלבוץ

אולפן למחול גלבוץ
טופס הרשמה לתלמיד אולפן למחול "הגלבוץ" לשנה"ל תשפ"ב

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____ ת.ז: _____
כתובת: _____ בית ספר _____ כיתה: _____
שם האם: _____ מקום עבודה: _____ נייד: _____
שם האב: _____ מקום עבודה: _____ נייד: _____
נייד של התלמידה _____

מייל לשליחת הודעות – הורים יקרים, נא לרשום את המייל בצורה ברורה לצורך התכתבות עתידית

מקצועות: _____
שכ"ל עבור שנת פעילות(חופשים נלקחו בחשבון) מחיר: _____ מס תשלומים: _____

- **תנאי תשלום** כרטיס אשראי / ציקים דחויים. (לפקודת מרכזים קהילתיים גלבוץ)
- **סגירת תשלום עבור שנה"ל הנוכחית תהיה עד לתאריך 30/9/2021**. תלמידה שעבורה לא הוסדר תשלום לא תוכל להשתתף בשיעורים.
- בתחילת השנה אנו נותנים שני שיעורי ניסיון, במידה והתלמיד ירשם לחוג, שיעור הניסיון יכנס לתשלום החודשי.

כללי ונהלי קורונה:

- כל החוגים יתקיימו בהתאם להנחיות משרד הבריאות ולתו הסגול המשתנים מעת לעת.
- במידה והמשתתפת נכנסת לבידוד והמסגרת אליה שייכת ממשיכה להתקיים – החזר יינתן מהיום העסקים ה-14 לבידוד בכפוף להצגת הצהרה על בידוד ממשרד הבריאות. יש להגיש את הטפסים לילנה עד 14 יום מתום הבידוד בלבד.
- היה ותופסק כלל הפעילות בכלל המסגרות בעקבות כוח עליון כל התלמידות יחויבו מלא באותו החודש.
- היה ולא תחודש הפעילות חודש לאחר מכן, יוקפאו התשלומים
- במידה ועקב הנחיות משרד הבריאות כל המסגרת אליה שייכת התלמידה נשלחה לבידוד- השיעורים יועברו לזום במחיר החוג או יוחזרו במהלך שנת הפעילות.
- **היעדרות משיעורים:** אי ההשתתפות בשיעורים אינה פוטרת מתשלום עבורם, אלא במקרה של מחלה ממושכת מעל 30 יום באישור רופא.

הפסקת לימודים מלאה / חלקית תכנס לתוקפה רק לאחר הודעה רשמית כתובה וחתומה ע"י אחד ההורים.

- במקרה של הפסקת לימודים, יהיה חיוב בתשלום עד סוף החודש הנוכחי. שאר התשלומים יוחזרו. טיפול בהחזר כספי יתבצע פעמיים בשנה, בינואר וביוני (אחרי מופע סיום).
- במידה ותלמידה פורשת אחרי חופשת פסח, אין החזר כספי.
- הנהלת האולפן משאירה לעצמה את הזכות לשנות ימים ושעות פעילות.
- הנהלת האולפן וצוות המורים משאירים לעצמם את הזכות להחליט על הרכב הקבוצות ועל שיבוץ התלמידים בקבוצות.
- במקרה של חסרת 3 שיעורים רצופים במקצוע אחד בתקופת טרום מופע סיום חודשיים לפני המופע הנהלת האולפן שומרת לעצמה את הזכות להחליט כי התלמידה לא תוכל לקחת חלק בריקוד הסיום שלאותו המקצוע.
- במהלך השנה (ובעיקר לפני מופע סיום) יתקיימו שיעורים וחזרות מעבר למסגרת. על פעילות זו התלמידה לא תחויב בתשלום נוסף והוא יקוזז ממסגרת השיעורים של תודש יוני.

אולפן למחול גלבוץ המרכזים הקהילתיים גלבוץ טלפון – 04-6071205/9 / 04-6531661

פקס: 04-6531097 מייל: Yelena@hagilboa.org.il



צילום : במהלך השנה יצולמו התלמידות בפעילותן ע"י צוות האולפן או צלם מקצועי לצורך תיעוד ופרסום.

הסעות:

- הנהלת האולפן וחברת ההסעות משאירים לעצמם את הזכות לקבוע את הרכב מסלול הנסיעה ולוחות הזמנים, לפי שיקול דעתם הבלעדי.
- הנהלת האולפן אינה מתחייבת שלא ייווצר מצב בו תוסע התלמיד/ה לבד/ה בסוף המסלול.
- במקרה של אי הסכמה לתנאים הנייל אחריות להסעה הינה על ההורים.

הצהרת בריאות

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות הנכונה):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות אליה נרשם.
2. יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת, נעורים, אפילפסיה, כד') לא/כן.

פרט: _____

3. בני/בתי נוטלת תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן. פרט: _____

4. אני מתחייבת/להודיע משרד האולפן על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

מופע סיום יתקיים בתאריכים : 12/06/2022 כניסה למופע עם כרטיס (גם להורי התלמידות)

יתכן ואחד מהמופעים יתקיים בתאריך : 10/06/2022 או 11/06/2022 אבקש לשריין תאריכים אלו.

תאריך: _____

חתימת ההורה: _____



המרכזים הקהילתיים הגלבווע ע.ר 7-003141-58

טופס תשלום בכרטיס אשראי

שם הילד: _____ שם משפחה: _____

ת.ד: _____

פרטי בעל כרטיס האשראי: (כפי שרשום על גבי הכרטיס).

שם פרטי _____ שם משפחה: _____

מספר ת.ד: _____

טלפון בבית: _____ מספר נייד: _____

כתובת מייל: _____

סוג כרטיס האשראי: _____

מספר כרטיס אשראי: _____

תוקף: _____

סכום לחיוב: _____

מספר תשלומים: _____

_____ חתימה

_____ שם + משפחה

_____ תאריך

■ www.hagilboa.org.il ■

המרכזים הקהילתיים הגלבווע, ד.נ. גלבווע 18120, טל 04-6071200 פקס 04-6537002