

הסכם צהרונים לשנת הלימודים תשפ"ד 2023-2024

הואיל והמתנ"ס עתיד להפעיל, בשנת הלימודים תשפ"ד את הצהרונים באור עקיבא וזאת בכפוף להוראות ולנהלים המחייבים של עיריית אור עקיבא ותוכנית ניצנים. ובהתאם להסכמות שהושגו בין המרכז לבין עיריית אור עקיבא. והואיל וההורים מעוניינים לשלוח את הילד לצהרוני המתנ"ס, ולהתקשר לשם כך בהסכם: והואיל והפעלתו של הצהרון כאמור מותנית במס' מינימום של נרשמים על-פי שיקולי הנהלת המתנ"ס, כאמור בהסכם זה. לפיכך, הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. מיקום ומועדי פעילות:

- א. המרכז יפעיל את הצהרונים בגני הילדים החל מהיום הראשון ללימודים, יום ראשון 3/9/23 ועד ליום 30/6/24 ככלל, יופעל הצהרון על ידי צוות קבוע ומוסמך של המרכז, אולם אין בכך כדי למנוע מן המרכז להפעיל את הצהרון באמצעות ממלאי מקום, אם יהיה צורך בכך.
- ב. בימים הראשונים יפעלו הצהרונים בגני הטרום רשות לגילאי 3 במתכונת "יום-פתוח".
ביום הראשון לצהרון משעת סיום הגן 10:00 עד השעה 13:00,
ביום השני לצהרון משעת סיום הגן 11:00 עד השעה 14:00,
ביום השלישי לצהרון במתכונת מלאה.
בגנים דו גילאים לגילאי 3-4 וגילאי 4-5 יפעלו הצהרונים במתכונת מלאה כבר מהיום הראשון.
- ג. שעות פעילות הצהרון תהיינה בין 14:00-17:00 בגני הילדים.
- ד. האמור בסעיפים קטנים א' ו-ב' לעיל לא יחול בערבי חג, ימי מועד, מועדים מיוחדים וימי מסיבות בגנים. סדר הפעילות לגבי ימים אלה יימסר מראש במהלך השנה על ידי המתנ"ס.
- ה. כ-3 פעמים במהלך השנה תסתיים הפעילות בגן מוקדם, עקב התארגנות גננות הבוקר למסיבה. בימים אלו יפעל הצהרון מהשעה 14:00 בלבד בגן הצמוד לצהרון. במקרה ו-2 הגנים חוגגים בו זמנית, או שלא נמצא גן בצמוד, לא יופעל הצהרון כלל ולא יינתן החזר כספי בגין זה.
- ו. המרכז יהיה רשאי לשנות את מיקום הצהרון בטווח סביר בהודעה של שבוע מראש, בשל נסיבות חריגות או בשל אילוצי השטח.
- ז. המרכז רשאי לאחד קבוצות צהרון או לפצל קבוצות צהרון כראות עיניו ובהתאם לשיקוליו וכל זאת בהתאם להנחיות המשתנות של משרד החינוך והבריאות.
- ח. מובהר בזאת כי לא יופעל צהרון עבור קבוצה של פחות מ-22 ילדים. במקרה בו הוחלט שלא לפתוח צהרון, יודיע על כך המרכז להורים אשר רשמו את ילדיהם.
- ט. במקרים מיוחדים בהם יפתח המרכז צהרון המונה פחות מ-22 ילדים רשאי המרכז לשקול את המשך הפעלת הצהרון בתנאים מסוימים, המרכז שומר לזכותו אפשרות לסגירת הצהרון עקב מיעוט משתתפים בהתראה של

חודש מראש.

1. בחופשות החגים (לא כולל חנוכה ופסח) על-פי לוח החופשות שיפורסם בהמשך ע"י המתנ"ס, יפעל הצהרון במתכונת קייטנה, בגנים בין השעות 7:30-16:30 למעט ימי שישי וערבי חג. פירוט התשלום עבור קייטנות חנוכה ופסח מצוין בסעיף 8.

2. איסוף בתום יום פעילות:

- א. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד מהצהרון, לא יאוחר מהשעה 16:55 ומתחייבים לדייק. במקרים של איחור עד רבע שעה באיסוף הילד, יחויבו ההורים בתשלום של 50 ₪ שיורדו אוטומטית בתשלום החודשי.
- ב. ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים יהוו עילה להוצאת הילד מן הצהרון.
- ג. האיסוף יעשה על ידי אחד ההורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים, כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, **בכתב, בנספח להסכם זה**. לא יותר איסוף של הילד על ידי כל אדם אחר, שלא הורשה על ידי ההורים, כאמור.
- ד. איסוף ילד להורים פרודים ו/או גרושים יעשה בהתאם **להחלטת בית משפט בדבר הסדרי ראייה**, אותה יש למסור למרכז **מראש וכנגד חתימת שני ההורים על גבי הטופס**.

3. פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת המתנ"ס:

- א. המרכז יהיה רשאי שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת המרכז, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר, סגר וכד'. במקרים אלו, **לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון**. החלטות באשר להפעלת הצהרון יהיו בהתאם למדיניות משרד החינוך בעניין הפעלה של מסגרות חינוך פורמאליות של גני ילדים.
- ב. במקרה של שביתה מלאה במערכת החינוך, יפעל הצהרון כרגיל. בנוסף לאמור לעיל, יקיים צוות הצהרון **החל מיום העסקים השלישי לשביתה (לא כולל שישי-שבת)** פעילות גם בשעות הבוקר, דהיינו החל **מהשעה 07:30 ועד לשעה 14:00**. בגין פעילות זו ייגבה תשלום בסך 60 ₪ ליום עבור פעילות הבוקר במסגרת הצהרון. פתיחת המסגרת הנ"ל הינה בכפוף לאישור תכנית ניצנים. מובהר כי פעילותו של הצהרון מותנית בכך שעיריית אור עקיבא תעמיד לרשותו את השטח הדרוש לשם כך. המרכז לא יהיה אחראי כלפי ההורים בגין הפסקה ו/או שיבוש של הפעילות הנובעים מבעיות תחזוקה או תברואה.

4. הצהרת בריאות ורגישות:

- א. **ההורים מצהירים בזה כי הבריאות של הילד תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויים למנוע את השתתפותו בצהרון ו/או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון**.
- ב. ההורים ימסרו לצוות המרכז, **מראש**, מידע מלא על בריאות הילד, לרבות **ציון רגישויות, מגבלות, בעיות**,



מחלות כרוניות או הפרעות אחרות מהן סובל הילד, בצירוף אישור רפואי. מסירת מידע מדויק, כאמור, מהווה תנאי לקבלת הילד לצהרון.

ג. ההורים מתחייבים לחתום על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בצהרון. (נספח בנפרד)

ד. ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון את הילד, אם הוא חש ברע או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים

ו/או כל מחלה אחרת. במקרה של מחלה, כאמור, תהא חזרתו של הילד לפעילות בצהרון מותנית **בקבלת**

אישור רפואי רשמי מהרופא המטפל, לפיו הילד כשיר לחזור לפעילות בצהרון ורשאי להיות בחברת

ילדים. האחריות לשליחת הילד לצהרון, בניגוד לאמור לעיל, תחול במלואה על ההורים ועליהם בלבד.

ה. ההורים יתייצבו בצהרון **מיד** עם קבלת דרישה מצוות הצהרון לאסוף את הילד, אם התברר במהלך יום הפעילות כי

הוא סובל ממחלה או אינו חש בטוב. ההורים ימסרו למרכז ולצוות הצהרון פרטים מלאים ומספרי טלפון

שבאמצעותם ניתן להשיגם במשך שעות היום ויקפידו לעדכן את המרכז על כל שינוי בפרטים אלה.

ו. ההורים מצהירים כי ברור להם, שעל פי הנחיות משרד הבריאות, חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד

תרופות כלשהן אלא באישור רפואי ולאחר הדרכת ההורים. הוצאות שיידרש המרכז להוציא עקב צורך בטיפול ישולמו

במלואן על ידי ההורים.

ז. **בכפוף לנוהל: ההורים מתחייבים על פי נוהל שילוב ילדים אלרגנים בצהרון - שבמידה והילד זכאי לסיוע צמוד עקב**

רגישות מסכנת חיים, חלה חובה על ההורה לעדכן במעמד הרישום את המתנ"ס ואת הרכזת האחראית על הצהרון,

על מנת להיערך כראוי לקליטת הילד בצהרון.

5. העברת מידע בין צוות הגן ו/או ביה"ס לצוות הצהרון:

א. ההורה מאשר לצוות הבוקר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבזו היה מעורב

ילד הצהרון (חום חבלה וכיוב'). כמו-כן, על צוות הבוקר לדווח לצוות הצהרון על היעדרות ילד מהגן.

ב. מוסכם על העברת מידע בין צוות הבוקר לצוות הצהרון, אודות התנהגותו והתנהלותו של הילד במהלך היום.

6. ביטוח הילדים:

המתנ"ס יישא באחריות כלפי ההורים בכל התחומים ויבטח את הילדים בביטוח צד ג'. בנוסף עיריית אור עקיבא מבטחת

את כלל התלמידים בפוליסת לביטוח תאונות אישיות תשפ"ג עפ"י נהלי משרד החינוך.

א. תנאי התשלום (מחירי השתתפות בצהרון יהיו כדלקמן):

מחיר לצהרוני גנים: השתתפות במסגרת מלאה של חמישה ימים: 650 ₪ (כולל קייטנת חנוכה ופסח)

התשלום יבוצע ב-10 תשלומים ל-10 חודשים.

במידה ותוכנית "ניצנים בחגים" תבוטל בשנת תשפ"ד תבוטל התוספת הכספית של קייטנות החגים.

התשלומים יבוצעו במעמד הרישום באמצעות:

כרטיס אשראי, על-פי הסדר תשלומים ולאחר אישור הסכם זה.



רישום דרך האינטרנט באשראי בלבד ולאחר אישור הסכם זה.

לא יתאפשר תשלום בכל חודש בחודשו.

לנרשמים דרך המזכירות התשלום יהיה באמצעות 10 צ'קים מראש לכל השנה או תשלום מזומן לכל השנה.

ב. שכר הצהרון ייפרע גם בגין ימים בהם נעדר הילד מהצהרון בשל חופשה ו/או מחלה ו/או כל סיבה אחרת.

ג. מובהר, למען הסר ספק, כי אי עמידה בתשלום כלשהו, תגרור הפסקה מיידית של השתתפות הילד בצהרון,

וזאת מבלי לגרוע מכל צעד אחר אשר יעמוד למתנ"ס, במקרה כאמור.

7. הוצאת ילד במהלך פעילות הצהרון:

א. במידה והילד יראה קושי התנהגותי או אי ציות להוראות צוות הצהרון, לרבות תסמינים בריאותיים, הצוות יהיה

רשאי ליצור קשר עם ההורים ולבקש לאוספו לפני סיום יום הלימודים. ההורים מתחייבים להגיע, או

לשלוח מי מטעמם בתוך שעה מרגע קבלת ההודעה.

ב. המתנ"ס יהיה רשאי להשעות ילד/ה עד 3 ימים בגין התנהגות לא הולמת או אי ציות לנהלים בצהרון וזאת ללא

התראה מראש.

8. הפסקת השתתפות על ידי המתנ"ס:

א. המרכז יהא רשאי להחליט, על פי שיקול דעתה של גננת הצהרון, רכזת הצהרונים ו/או מנהל/ת המתנ"ס, כי הילד

אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון. וזאת בשל סיבה התנהגותית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת

שתיראה למתנ"ס.

ב. המרכז יהיה רשאי להפסיק את השתתפותו של הילד בצהרון וזאת לאחר מתן התראה של 14 יום מראש במקרה

כזה, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת השתתפות ואילך.

ג. במקרה שהילד מסכן את עצמו או/ו את הילדים או שאר הצוות בצהרון ראשי המרכז להוציאו לאלתר ללא

הודעה מוקדמת.

ד. משפחה החייבת כספים למתנ"ס לא תורשה להירשם לפעילות המרכז בשנת תשפ"ד עד הסדרת החוב.

9. ביטול הרשמה והפסקת השתתפות ביוזמת ההורים:

א. הודעה בדבר כוונה להפסיק השתתפות ילדם בצהרון תינתן על ידי ההורים למתנ"ס בכתב חודש ימים מראש

במקרה של החלטה כאמור יחויבו ההורים בתשלום עבור חודש מלא.

ב. ביטולים לפני פתיחת שנה"ל יתקבלו עד לתאריך 15/8/23 לאחר תאריך זה יחויבו ההורים בתשלום

חודש ספטמבר.

ג. במקרה של הפסקת השתתפות הילד בצהרון מיוזמת ההורים, לאחר 30/04/2024 יחויבו ההורים עד

לסוף שנת הפעילות.

ד. אין החזרים כספיים עקב היעדרות הילד/ה ממסגרת הצהרון, להוציא מקרים חריגים של הודעה מראש על מחלה



ממושכת של חודש לפחות והצגת אישורים רפואיים. כמו כן, לא יינתנו החזרים כספיים על היעדרות עקב בידוד - אלא במקרים בהם סגירת המסגרת נעשתה ע"י המתנ"ס וביוזמתו. ה. ידוע להורים, כי אם יגישו ערעור לשיבוץ מחדש של גן הבוקר, לא מובטח להם מקום בצהרון. הרישום לצהרון יהיה על בסיס מקום פנוי בלבד. מובהר בזה כי פעילות הצהרון כפופה להנחיות שתתקבלנה, מעת לעת, מעיריית אור עקיבא ו/או מתוכנית ניצנים ו/או מכל גורם מוסמך אחר.

ולראיה באו הצדדים על החתום,

המרכז	ההורים

קראתי את ההסכם ונהלי ההרשמה ואני מאשר/ת,

שם ושם משפחה: _____

חתימה: _____

תאריך: _____



הצהרה על מצב בריאותו של הילד/ה בצהרון

אל: מתנ"ס אור עקיבא

מאת: הורי הילד/ה:

שם פרטי ושם משפחה _____ מס' ת"ז _____ תאריך לידה _____
שם הגן / ביה"ס _____ שם הגן / ביה"ס בו מתקיים הצהרון: _____
אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות המתאימה):

לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעת מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בגן ומטעמו.

יש לבני/לבתי בעיות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות הנערכת בצהרון ומטעמו, כדלקמן:

פעילות גופנית

טיולים

פעילות אחרת: _____

תיאור המגבלה: _____

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה ומתאר את מהותה שניתן על ידי _____

לתקופה: _____

יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית:

רגישות ו/או אלרגיה למזון ולתרופות או לגורם אחר _____

במידה וקיימת רגישות/אלרגיה, יש לעדכן מיידית את המרכז במעמד הרישום או בטלפון 04-6361340

ליקוי שמיעה או ראייה

התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה

מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה ומתאר את מהותה שניתן על-ידי: _____

לתקופה: _____

מתנ"ס אור עקיבא

הבחירה שלי לעשות הפנאי

04 636 1340

ע"ר 58-000-56-01

מתנ"ס אור עקיבא
הבחירה שלי לעשות הפנאי



מידע רפואי:

שם קופת חולים וסניף: _____

שם הרופא/ה המטפל/ת: _____

טיפת חלב סניף: _____

השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:

אני מתחייב/ת להודיע להנהלת המתנ"ס על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.
אני אחראי/ת לדאוג שצוות הצהרון יקבל הנחיה לגבי העזרה הראשונה הנדרשת לבני/לבתי במקרה חירום בשל מצבו/ה
הבריאותי.

חתימת ההורה

שם ההורה

תאריך

טופס רישום לצהרון גנים / בי"ס - לשנת תשפ"ד 2023-2024

פרטי ראש המשפחה (פרטי המשלם):

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת"ז: _____

רחוב: _____

טלפון: _____ טלפון הורה 1: _____ טלפון הורה 2: _____

email: _____ @ _____

הנני מאשר/ת לשלוח אלי מידע כללי בדואר אלקטרוני

הנני מאשר/ת לשלוח לי העתקי קבלות בדואר אלקטרוני

הנני מאשר/ת לשלוח לי מידע כללי במסרון s.m.s

הנני מאשר/ת להשתמש בתמונות שלי/ילדי שצולמו במהלך הפעילויות לצורך פרסום ויחסי ציבור

פרטים על המשתתף בצהרון :

שם פרטי	ת"ז	גן / בי"ס	תאריך לידה	מין ז/ב

תנאי תשלום:

שיקים: בנק: _____ סניף: _____ מס' חשבון: _____ קבלה: _____

כ"א: סוג כרטיס: _____ מס': _____ תוקף: _____

שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז: _____

אני החתום מטה מאשר בזאת כי תנאי התשלום, ברורים וידועים לי ומקובלים עלי.

ולראיה באתי על החתום,

שם ומשפחה: _____ חתימה: _____