

טופס רישום לצהרונים לשנת הלימודים תשפ"ה - תשפ"ו 2025-2026

שנערך ונחתם ביום: _____

אני, הח"מ, _____ ת.ז. _____ כתובת _____ מבקש לרשום את
 בני/בתי _____ ת.ז. _____ (ז/ג) תאריך לידת הילד/ה _____
 גיל _____
 נייד הורה 1 _____ נייד הורה 2 _____
 דואר אלקטרוני 1 _____ דואר אלקטרוני 2 _____
 שם ביה"ס וכתה/שם הגן _____ האם הילדה לומד בכיתת חני"מ או מעבר _____

מאשר / לא מאשר (נא להקיף) צילום בני/בתי במסגרת הצהרון חתימת ההורה:

מאשר / לא מאשר (נא להקיף) קבלת דואר אלקטרוני ופרסומים מהמתנ"ס חתימת ההורה:

1. מיקום ומועדי פעילות

- א. רשת המתנ"סים תפעיל את הצהרון החל מתאריך 01.09.2025 ועד 30.06.2026.
- ב. שעות פעילות צהרון גן 14:00 עד 17:00 בימים א'-ה'; שעות פעילות צהרון בית ספר 12:40 עד 17:00 בימים א'-ה'. הצהרון לא יפעל בימי ו' וערבי חג.
- ג. לוח חופשות ימסר בתחילת השנה, בהתאם לפרסום קול קורא ניצנים וניצנים בחופשות.
- ד. בימי חופשה מלימודים שבהם יתקיימו קייטנות חגים, על פי לוח החופשות שיפורסם, הצהרון יופעל לפי מתכונת קול קורא ניצנים בחופשות.
- ה. המרכז הקהילתי יהיה רשאי לשנות מיקום הצהרון בטווח הסביר, בהודעה של שבוע מראש בשל נסיבות חריגות או אילוצים בלתי צפויים.
- ו. פתיחת קבוצה מותנית במינימום 25 ילדים משתתפים בכיתות א'-ב' בצהרונים בתי הספר; 18 ילדים בכיתות ג' בצהרונים בתי הספר ו-22 בצהרונים הגנים.
- ז. במקרה בו יוחלט שלא לפתוח או לסגור צהרון יודיע על כך המרכז הקהילתי להורים אשר רשמו את ילדיהם עד ה-13.08.2025. במקרה כזה יופנו הילדים לגן/ביה"ס הקרוב, ככל האפשר. לא יינתנו הסעות למסגרות צהרונים המשך.
- ח. שיבוץ הילד בצהרון יעשה על פי גילו ונתוני האישיים והתאמתו למסגרת ובהתאם לשיקול דעת הגורמים האחראים.
- ט. לא תינתן אפשרות להרשמה באם לא יוסדרו חובות קודמים - ככל וישנם.

2. איסוף בתום פעילות

- א. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד מהצהרון לא יאוחר מהשעה 17:00. האיסוף יתאפשר החל מהשעה 15:30 ובפעילות של כל חצי שעה, קרי: 16:00, 16:30, 17:00. במקרים חריגים תתאפשר יציאה מוקדמת ובתיאום של יום מראש עם הצוות. בגין כל איחור באיסוף הילד, לאחר השעה 17:00, יחויבו ההורים בתשלום פיצוי מוסכם מראש בסך של 30 ₪.
- ב. ידוע להורים כי איחורים חוזרים ונשנים, יביאו להפסקת השתתפות הילד בצהרון בהתאם לשיקולי מדיניות הנהלת המתנ"ס.
- ג. צוותי הצהרונים בגנים ובביה"ס יהיו זמינים למענה בהודעות בזמן פעילות הצהרון החל מהשעה 15:30. בבתי הספר, במקרים חריגים התקשורת תתקיים דרך הרכזת הבית ספרית.
- ד. האיסוף יעשה על ידי מי מההורים בלבד, בכל מקרה בו ההורים מעוניינים כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם בכתב בנספח להסכם זה, ובלבד שגיל האוסף לא יפחת מ-12 שנים.

ה. איסוף ילד להורים במשמורת/ הסדרי ראייה עצמאיים יעשה בהתאם להחלטות בית משפט בדבר הסדרי ראייה אותם יש למסור למתנ"ס מראש. ללא אישור בית המשפט יוכל כל הורה שהוא אפוטרופוס של הילד לאספו והמתנ"ס לא יהיה מעורב בחילוקי הדעות ככל שיהיו בין הוריו או אפוטרופוסיו של הקטין. בהעדר הסכמה בין ההורים לעניין האיסוף, לא יוכל הילד להמשיך לשהות בצהרון עד להסדרת העניין.

יש למלא כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/ פרודים/ רווקים/ ידועים בציבור וכו', בהמשך החוזה.

3. **פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת המתנ"ס**
 המרכז הקהילתי רשאי שלא להפעיל ואף להפסיק לחלוטין את הפעלת הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים בלתי צפויים שאינם בשליטת המרכז כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר, פגעי נגיף הקורונה וכדומה. במקרים אילו לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון. החלטות באשר להפעלת הצהרון יהיו בהתאם למדיניות מערכת החינוך העירונית.

4. **הצהרת בריאות**
 ההורים מצהירים בזאת כי בריאות הילד תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויים למנוע את השתתפותו בצהרון או להגבילו מלהשתתף בפעילות הצהרון.
 א. ההורים ימסרו לצוות המתנ"ס 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 בצהרון.
 ב. ההורים מתחייבים לחתום על כתב התחייבות לקליטת ילד עם מוגבלות רפואית בצהרון בנספח נפרד.
 ג. ההורים מתחייבים לא לשלוח את הילד לצהרון אם הוא חש ברע או סובל מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה מדבקת אחרת. במקרה של מחלה כאמור תהא החזרתו של הילד לצהרון מותנית בקבלת אישור רפואי רשמי מהרופא המטפל לפיו הילד כשיר לחזור לפעילות בצהרון ורשאי להיות בחברת ילדים. האחריות למשלוח הילד לצהרון בניגוד לאמור לעיל תחול במלואה על ההורים ועליהם בלבד.
 ד. 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 או בשל סיבה משמעתית ו/או אלימות. ההורים ימסרו למתנ"ס ולצוות הצהרון פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן להשיג במשך היום ויקפידו לעדכן את המתנ"ס על כל שינוי בפרטים אלה.
 ה. ההורים מצהירים כי ברור להם שעל פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד תרופות כל שהן, הוצאות שיידרש המתנ"ס להוציא עקב צורך בטיפול חירום לילד, ישולמו במלואן על ידי ההורים.

5. **העברת מידע בין צוות הגן (בוקר) לצוות הצהרון**
 ההורה מאשר לצוות הבוקר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושב הורה מעורב ילדם או ילד אחר מהצהרון (חום, חבלה וכו').

6. **ביטוח ילדים**
 המתנ"ס ישא באחריות כלפי ההורים בכל התחומים ויבטח את הילדים בביטוח צד ג'.

7. תשלומים ומחירים

מחיר ההשתתפות בצהרון יהיו כדלקמן:

- א. מחירי שכר הלימוד בצהרון מתבססים על החלטות משרד החינוך, וכפופים לשינויים במידה וישתנו הנחיות משרד החינוך.
 תהיה שמורה לכם האפשרות לבטל את הרישום צהרון תוך 7 ימים ממועד פרסום עדכון שכר הלימוד, במידה ויפורסם כזה, ללא דמי ביטול.
 תשלום חודשי **לצהרון גנים** – 1,015 ₪ לחודש.
 לנרשמים לצהרון במסגרת הרישום לגנים עד לתאריך 15.02.2025 יינתן מימון ביניים בלעדי של עיריית נשר ע"ס 119 ₪ לחודש (בדומה לניצנים), המותנה ברישום מלא באתר זרוע העבודה במשרד הכלכלה (התמ"ת). יודגש כי הסבסוד יינתן רק **לאחר** השלמת מלוא הפרטים באתר זרוע העבודה במשרד הכלכלה (התמ"ת) והעברת האישור על כך ל"יחד – הקהילה במרכז" (רשת המתנ"סים נשר"). עם קבלת האישור, הסבסוד יוחזר רטרואקטיבית עבור כל התקופה הרלוונטית.
ויבהר כי הנרשמים לצהרון לאחר סגירת ההרשמה (15/2/2025) לא יהיו זכאים למימון ביניים כלל.
 תשלום חודשי **לצהרון בית הספר (כיתות א'-ב')** – 896 ₪ לחודש.
 תשלום חודשי **לצהרון בית הספר (כיתות ג')** – 1,015 ₪ לחודש.
 ב. ההתחייבות לתשלום היא ביחס לתקופה של 10 חודשים. התשלום יבוצע ב-10 תשלומים ל-10 חודשים.
 ג. אמצעי התשלום: צ'קים או כרטיס אשראי בלבד.
 ד. שכר הלימוד לצהרון יפרע גם בגין ימים בהם נעדר הילד מהצהרון בשל חופשה או מחלה או כל סיבה אחרת.
 ה. התשלום החודשי יכול להתעדכן מעת לעת על פי הנחיות משרד החינוך וקול קורא של תכנית ניצנים.

8. הפסקת השתתפות הילד ע"י המתנ"ס

- א. אי עמידה בתשלום כלשהו תגרור הפסקה מיידית של השתתפות הילד בצהרון וזאת מבלי לגרוע מכל צעד אחר אשר יעמוד למתנ"ס במקרה כאמור.
 ב. המתנ"ס יהיה רשאי להחליט על פי שיקול דעת הצוות, הרכזת ומנהל המתנ"ס כי הילד אינו מתאים להשתתף במסגרת הצהרון או להשעותו וזאת בשל סיבה חברתית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת.
 ג. המתנ"ס יהיה רשאי להפסיק את השתתפות הילד בצהרון וזאת לאחר מתן התראה להורים, במקרה האמור תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון החל ממועד הפסקת ההשתתפות ואילך.

9. ביטול הרשמה והפסקת השתתפות ביוזמת ההורים

- א. החל מתאריך 01.03.2026 לא ניתן יהיה לבטל השתתפות בצהרון, וההורים יחוייבו בתשלום עד לסוף השנה.
 ב. הודעות ביטול שתקבלנה עד לתאריך 15 בחודש יגבה תשלום עבור אותו חודש.
 ג. הודעת ביטול שתקבלנה לאחר תאריך ה- 15 בחודש יגבה תשלום עבור אותו חודש וכן עבור חודש העוקב.

10. מובהר בזאת כי הפעילות בצהרון כפופה להנחיות שתקבלנה מעת לעת מהרשות המקומית ו/או רשת המתנ"סים ו/או מכל גורם מוסמך אחר.

11. בכל העניינים הנוגעים להסכם זה תהייה סמכות ייחודית לבתי משפט-בחיפה או בירושלים.

12. ההורים מבינים ומסכימים לאמור לעיל וחותרים על כך מרצונם החופשי.

ולראיה באנו על החתום:

אישור חתום על ידי ההורים להוצאת ילד מהצהרון

שם הילד/ה _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____ (ג/ז)
תאריך לידת הילד/ה _____ גיל _____
רחוב _____ טלפון _____
נייד הורה 1 _____ נייד הורה 2 _____ (להלן ההורים)
טלפון לשעת חירום: _____ (סבא, סבתא, דוד, דודה, שכן, אחות בוגרת – מעל גיל 12)

הנני מאשר כי הוצאת הילד/ה בתום פעילות הצהרון תתבצע על ידי:

1. _____ טלפון: _____
2. _____ טלפון: _____
3. _____ טלפון: _____

* ידוע לי כי הוצאת הילד מהצהרון על אחריות ההורים ובהסכמתם.
בדבר שינוי הוצאת הילד/ה – יש ליצור קשר עם צוות הצהרונים ורכזת הצהרונים.
במידה והשינוי קבוע – יש לשלוח אישור בכתב למייל: tzaharonimnesher@gmail.com.
אנו מודעים לכך, כי הוצאת ילד מהצהרון תתבצע על ידי אדם מבוגר, אשר גילו עולה על 12 שנים.
אנו מודעים לכך כי באחריותנו לעדכן את הצוות במקרים בהם הילד לא ימשיך לצהרון לאחר פעילות הבוקר.

שם ומשפחה: _____
ת.ז.: _____
חתימה: _____

**כתב הצהרה והתחייבות
להורים גרושים/ פרודים/ רווקים/ ידועים בציבור וכו'**

1. הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, מ. משפחתי _____

עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	צהרון גן/ ביה"ס וכתה

2. הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה _____
כתובת ההורה הנוסף הינה _____

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי : (נא לסמן x בריבוע המתאים) :

- הנני האפוטרופוס החוקי/ת של הקטין/ קטינה ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם :
שם : _____, ת.ז. _____ (להלן-האחראי הנוסף)
- הנני מצהיר כי הרישום נעשה **בידיעת ובהסכמת** האחראי הנוסף ועל דעתו/ה. (חובה לשלוח מכתב הסכמה של האחראי הנוסף במייל : tzaharonimneshher@gmail.com)
- ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום. **(חובה לשלוח תצהיר חתום על ידי עורך דין במייל : tzaharonimneshher@gmail.com)**
- הנני האפוטרופוס החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופסות של ההורה האחר במייל : tzaharonimneshher@gmail.com)
4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם יימצא שהנמסר אינו אמת – רשאי המתנ"ס לבטל את המבוקש.
5. הנני מתחייב/ת להודיע למתנ"ס על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאי המתנ"ס לבטל את המבוקש בטופס.

תאריך : _____ שם מלא : _____ ת.ז. _____

כתובת דוא"ל : _____ חתימה : _____

הצהרה ומידע על בריאות הילד / קליטת ילד עם מוגבלויות בצהרון

1. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או אחרת ממנה סובלת/בני/בתי ומחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון.
2. לבני/בתי מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת, המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הצהרון:

א. רגישות ו/או אלרגיה למזון, לתרופות או לגורם אחר:

ב. ליקוי שמיעה: כן לא

ג. ליקוי ראייה: כן לא

ד. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה:

ה. מגבלה אחר: או ליקוי

ו. מגבלה רפואית הדורשת השגחה וטיפול כדלקמן (פירוט)

מידע רפואי:

א. סוג דם: _____

ב. שם קופת חולים וסניף: _____

ג. שם הרופא המטפל: _____

- אלרגיות נוספות - הורים מתחייבים לשלוח אישור רפואי.
- חולי צליאק - מבקשים להזמין מנה אלרגנית כן לא

כל ילד אשר בבוקר מצוותת לו סייעת רפואית, ההורים צריכים לדאוג לסייעת רפואית לצהרון, על חשבונם.

יש להעביר מסמכים רפואיים אודות המגבלה/רגישות או הבעיה למייל: tzaharonimnesh@gmail.com

1. הנני מתחייבת/להודיע למתנ"ס מיידית על כל שינוי במצב הבריאותי של בני/בתי ועל כל בעיה ו/או מגבלה שתתגלה, וזאת מיד עם התגלותה.
2. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית הנני מתחייבת/לחתום גם על כתב התחייבות מיוחד שיימסר לנו ביחס לילד/ה עם מגבלה רפואית, ולנהוג בהתאם לאמור בו.
3. מובן לי כי על פי הנחיית משרד הבריאות חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד כל תרופה שהיא.

