

(ספטמבר 2019)

טופס רישום לקבוצה לפיתוח מיומנויות חברתיות – עד כתיב ב' (כולל)

הקבוצה המיועדת: גן חובה/ כיתות א'-ב'

1. אני הח"מ מעוניין לרשום את בני/ בתי _____ לקבוצה לפיתוח מיומנויות חברתיות שמתקיימת במסגרת היחידה להתפתחות הילד, רח' תלתן 6, מודיעין.
2. **ידוע לי ומוסכם עלי שהצטרפותו/ה של בני/ בתי מותנית בהחלטת הצוות בסיום תהליך המיון האישי.**
3. ידוע לי שפתיחת הקבוצה מותנית במספר מינימום של משתתפים שנמצאו מתאימים לקבוצה בסוף תהליך המיון.
4. **סך התשלום הנדרש:**

סך התשלום הנדרש לתהליך המיון הראשוני :

- פגישה אישית עם אחת המנחות עם הורי הילד - 150 ₪

- פגישה פרטנית עם הילד או שיחה עם הגננת/מורה בהתאם להחלטת המנחות - 150 ₪

עבור השתתפות בקבוצה: 2240 ₪ (עבור 13 מפגשים קבוצתיים+3 מפגשים פרטניים). תשלום זה אינו כולל את תהליך המיון. תשלום זה יפרע רק במידה והילד ימצא מתאים לקבוצה בסיום תהליך המיון.

5. הגעה רציפה למפגשים הינה באחריות ההורים. **לא יינתנו החזרים עבור היעדרות ממפגשים** (כולל מחלה/חופשה וכד').
6. התשלום לקבוצה יתבצע **מראש** בכרטיס אשראי / צ'קים דחויים / מזומן.
7. ניתן לפרוש מהקבוצה **רק עד המפגש השני (כולל)** וזאת רק לאחר שיחה עם מנחות הקבוצה והודעה בכתב בלבד למזכירות היחידה לגיל הרך.
8. למנחות הקבוצה שמורה הזכות להמליץ על הפסקת השתתפותו של ילד/ה בקבוצה משיקולים מקצועיים. במקרה כזה יוחזרו כספים באופן יחסי למספר המפגשים שהתקיימו.

9. פרטי הילד/ה:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ז / נ תאריך לידה: _____
ת.ז.: _____ גן / ביי"ס _____ כתה _____

10. פרטי ההורים:

אם: שם: _____ ת.ז.: _____ טלפון נייד: _____ מצב משפחתי: נ / ג / ר / א

אב: שם: _____ ת.ז.: _____ טלפון נייד: _____ מצב משפחתי: נ / ג / ר / א

כתובת: _____ טלפון בבית: _____

דוא"ל: _____ @ _____

11. אופן התשלום:

• **כרטיס אשראי:** שם בעל הכרטיס _____ ת.ז בעל הכרטיס _____

מס' כרטיס _____ תוקף: _____ / _____

• **צ'קים:** _____

• **מזומן:** _____

12. הריני מאשר שקבלתי את כל המידע לגבי מסגרת הקבוצה (ימים, שעות, עלויות), מחויבותי כהורה לתכנית והתכנים הכלולים בה ו**חתימתי ע"ג טופס זה יש בה הסכמה לנהלים האמורים.**

שם ההורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

יש לשלוח טופס זה למייל: kvutzot@modiin.matnasim.co.il

