

ספטמבר 2021

טופס רישום לקבוצה לפיתוח מיומנויות חברתיות – עד כתיב' (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 סחלבים, 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: 2400 ₪ (עבור 13 מפגשים קבוצתיים+ מפגש פרטני קצר+ 2 מפגשי הורים 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).

6. התשלום לקבוצה יתבצע בכרטיס אשראי.

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 _____ כתיב _____

10. פרטי ההורים

הורה 1 שם _____ ת.ז. _____ טלפון נייד _____ מצב משפחתי נ / ג / ר / א

הורה 2 שם _____ ת.ז. _____ טלפון נייד _____ מצב משפחתי נ / ג / ר / א

כתובת: _____ טלפון בבית: _____

דוא"ל: _____ @ _____

11. אופן התשלום - ימולא טלפונית ע"י המשרד

סוג כרטיס האשראי _____ שם בעל הכרטיס _____

ת.ז. בעל הכרטיס _____ מס' כרטיס _____ תוקף _____ / _____

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

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____

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