

## הסכם הורים לשנה"ל תשפ"ו (2025-2026) מעון סמל שירת הים

אנו שמחים שבחרתם לרשום את ילדיכם לרשת מיקה- מעונות יום קהילתיים הרצליה. מעונות היום שלנו מופעלים באחריות החברה למרכזים קהילתיים ובליוי ותמיכה של עיריית הרצליה. אנו משקיעים מאמצים רבים על מנת שילדכם יקבלו יחס חם ואוהב כמו גם, מענה מקצועי איכותי שכולל פעילות העשרה מותאמת גיל ומגוון פעילויות שיתרמו להתפתחותו.

### בברכת שנת לימודים טובה ובטוחה.

האמור בהסכם זה בלשון זכר והכוונה הינה לשני המינים.

### 1. מילוי פרטים אישיים

שם המעון: \_\_\_\_\_ כתה: פעוטות / בוגרים

שם הילד/ה \_\_\_\_\_ מספר זהות: \_\_\_\_\_

מין ז/נ תאריך לידה \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

קופ"ח: \_\_\_\_\_

### פרטי הורים

פרטים	הורה 1	הורה 2
שם מלא		
מספר תעודת זהות		
טלפון נייד		
דואר אלקטרוני		

• במקרה של הורים גרושים, יש לציין על מנת לקבל הסכמת 2 ההורים וכן לקבל דיווח על הסדרי ראייה.

**יודגש כי שיבוץ הילדים בכיתות יעשה בהתאם לקריטריונים שקבעו הגורמים האחראיים במעון  
ובהתייעצות עם גורמים מקצועיים-לפי גילם והתפתחותם של הילדים.**

## 2. מועדי הפעלה

- א. המעון יפעל על פי לוח החופשות של הרשת ו/או משרד החינוך.
- ב. המעון לא יפעל בימים בהם תהיה הנחייה של משרד הבריאות/הרשות המקומית/פיקוד העורף לסגור את המעון. על כך תתקבל הודעה בנפרד.
- ג. **שעות הפעילות:** בכפוף למפורט באתר משרד החינוך.
- ד. שעות פעילות פתיחת שנה: בימי ההסתגלות הראשונים מומלץ להיות קשובים ליכולתו של הילד, ולהגיע לקחת אותו מהמעון, על פי המלצת הצוות החינוכי. בכל מעון תצא הודעה מסודרת לגבי ימי הסתגלות ושעות הפעילות באותם ימים.

## 3. ארוחות:

ארוחת בוקר, ארוחת צהריים וארוחת מנחה. הארוחות בהתאם לתפריט מאושר ומבוקר ע"י תזונאית של מחלקת הבריאות העירונית בעיריית הרצליה, ומפורסם באתר החברה למרכזים קהילתיים.

## 4. הולכת ילדים למעון והחזרתם לביתם

- א. האחריות לילד מצאתו מהבית ועד הגעתו למעון וכך מתום הפעילות עד הגעתו הביתה, תחול על ההורים ותתבצע על ידם או על ידי אדם מבוגר (מעל גיל 18) אחר מטעמם.
- ב. הסעות ילד למעון או ממנו באמצעות חברת הסעות, אם תעשה, הינה באחריותם המלאה והבלעדית של ההורים ותתבצע על ידם או על ידי אדם מבוגר (מעל גיל 18) אחר מטעמם.
- ג. **הוצאת ילד תעשה על פי שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בני/בתי מהמעון:**

שם	תעודת זהות	קרבה	טלפון

- ד. אם אהיה מעוניין כי בני/בתי יילקח על ידי אדם אחר שאינו רשום בטבלה לעיל, אני מתחייב להודיע על כך בכתב ומראש ובהמצאת כל הפרטים הנדרשים למנהלת המעון / אחראית כתי.

## 5. תשלום

- א. שכר הלימוד עבור הפעילות נקבע בהתאם לגיל הילד, על פי טבלת המחירים שתקבע ע"י משרד העבודה והרווחה, לפי **תקינה מורחבת. סכום התשלום הינו עבור 12 חודשים אשר מתחלקים ל-11 תשלומים. דהיינו- החיוב החודשי כולל את מרכיב חודש אוגוסט.**
- ב. תשלום של 300 ₪ עבור סל שירותים מורחב (חוג, ארוחה בשרית בכשרות בד"צ ומסיבות). התשלום יתבצע באמצעות הוראת כרטיס אשראי בפריסה של 11 תשלומים עוקבים.
- ג. התשלום עבור שירות שעת הארכה אינו כלול בשכר הלימוד הנקבע ע"י משרד העבודה והרווחה והתעריף יקבע ע"י החברה למרכזים קהילתיים. השירות ינתן בהתאם להחלטה החב' למרכזים קהילתיים ומותנה במינימום נרשמים.

ד. שעות סגירת המעון:

1. ההורים מתחייבים להוציא את הילד לא יאוחר מהזמן המפורט בסעיף 2 לעיל.
2. ההורים יחויבו בגין איחור בהוצאת הילד בסך של 40 ₪ עבור 15 הדקות הראשונות. כל 10 דקות נוספות, יחויבו ב-30 ₪ נוספים.
3. התשלום בגין איחורים יתבצע אוטומטי בחיוב החודשי.

ה. הגביה תעשה במרכז הרישום באמצעות חיוב הוראת הקבע או כרטיס אשראי.

ו. שכר הלימוד יפרע גם בהיעדר הילד מהמעון עקב חופשה, מחלה או כל סיבה שהיא.

ז. כל פיגור בתשלום יקנה לחברה למרכזים קהילתיים את הזכות לדרוש את הוצאתו של הילד 14 ימים לאחר מתן התראה בכתב מראש.

ח. הוראת תשלום שחזרה תחויב בסך של 20 ₪ בגין הוצאות טיפול, התשלום יעשה במזומן בלבד, לא יאוחר משבוע ימים מיום החזרת ההוראה.

ט. באחריות ההורים לדווח על כל שינוי בפרטי כרטיס האשראי שנמסרו לחברה למרכזים קהילתיים.

י. כרטיסי אשראי יחויבו ב-21 לכל חודש עבור החודש העוקב.

יא. דמי רישום בסך 133 ש"ח יגבו בעת ההרשמה. במקרה של ביטול מצד ההורים **דמי ההרשמה לא יוחזרו.**

יב. דמי ביטוח בסך 69 ₪ יגבו בעת ההרשמה. במקרה של ביטול מצד ההורים **דמי הביטוח לא יוחזרו.**

## 6. ביטולים

א. ביטולים עד לתחילת שנת הלימודים

1. בקשות להפסקת פעילות יטופלו אך ורק לאחר מתן הודעה בכתב למרכז הרישום וקבלת אישור ההודעה.
2. לא יעשו ביטולים בטלפון או דרך המעון. ללא הודעה בכתב, ייחשב המשתתף בממשיך במעון לכל דבר.
3. מקדמה בסך 570 ₪ מוחזרת רק במקרה של אי קבלה למעון או ביטול עד לתאריך 1.5.24. סכום זה מופחת מתשלום החודש הראשון.

ב. ביטולים לאחר תחילת שנת הלימודים

1. בקשת ביטול שתוגש עד ל-15 בחודש לכל חודש תחייב את ההורים בתשלום שכר לימוד עבור אותו חודש, והילד רשאי להישאר עד לסוף אותו חודש. **בקשת ביטול שתוגש לאחר ה-15 לכל חודש תחייב את ההורים בתשלום שכר הלימוד בעבור החודש העוקב.** את הבקשה בדבר ביטול יש להגיש באמצעות טופס מקוון באתר מרכזים קהילתיים.
2. התשלום למעון משולם עבור 12 חודשי פעילות. במקרה של ביטול יש לשלם את החלק היחסי של חודש אוגוסט.
3. ביטול ההשתתפות יהיה החל מהמועד הנקוב לעיל. מובהר, כי לא יהיה החזר תשלומים רטרואקטיבי ובאחריות ההורה להודיע בכתב על הפסקת השתתפות הילד במעון.
4. במקרה של הפסקת ההשתתפות במעון לאחר ה-30/4, יחויבו ההורים בתשלום 50% דמי השתתפות עד לסוף שנת פעילות.
5. בקשה לביטול שעת הארכה תוגש בכתב למרכז הרישום בהתראה של 30 יום מראש ותחייב את ההורים בעבור החודש העוקב.

6. בידי הנהלת הרשת שמורה הזכות להוציא ילד ממסגרת הגיל הרך מסיבות פדגוגיות או בריאותיות על בסיס חוות דעת מטעם גורם מקצועי מוסמך או במקרים בהם לא עמדו ההורים בהתחייבויותיהם, ובלבד שהדבר יעשה בהתראה בכתב של שבועיים מראש. הוצאת הילד מסיבות פדגוגיות או בריאותיות מצריכה גם את אישור מנהלת התחום המחוזי במשרד החינוך אשר תקבל לידיה את חוות הדעת כאמור.
7. ההורים לא יהיו זכאים להחזר כספי (כולל החלק היחסי של אוגוסט) או אחר במקרה של אסון טבע, שלג כבד, מלחמה או סגירת המעון בהוראת פיקוד העורף/הרשות המקומית/משרד הבריאות וכדומה שימנע הפעלה תקינה של המסגרת.

## 7. הצהרה על בריאות הילד

- א. ההורים מתחייבים למסור כל מידע רפואי של הילדה היכול להשפיע על תפקודו במסגרת ועל הטיפול בו.
- ב. יש למלא בהקפדה את כל הנתונים שבטופס ההצהרה והמידע על בריאות הילד שבנספח א' ולעדכן במשך השנה בכתב על כל שינוי במצב הבריאותי של הילד. אי עמידה בסעיף זה משחררת את הצוות מאחריות כלשהי.
- ג. בכל מקרה של ילד הסובל ממגבלה ו/או הפרעה כלשהי, מתחייבים ההורים לצרף אישור מהרופא שהילד יכול להשתתף במעון.

### **הנחיות משרד הבריאות בנוגע למחלות/תסמינים בהם הילדים לא יוכלו להגיע למעון משתנות מעת לעת- ועל ההורים וצוות המעון לפעול לפי הנחיות אלה.**

- ד. ההורים מתחייבים לא לשלוח את הילד ביום שהוא חולה עם חום מעל 38 מעלות צלסיוס ו/או שלשולים ו/או הקאות ו/או דלקות עיניים. ילד שחלה בזמן שהותו במעון, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהמעון בסמוך ככל האפשר לקבלת ההודעה הטלפונית.
- ה. ילד יוכל לשוב למסגרת לאחר 24 שעות בבית מתום יום הלימודים הקודם, ללא הופעת סימפטומים של המחלה. יש להביא אישור רופא לאחר היעדרות בת 4 ימים.
- ו. על פי הנחיות משרד הבריאות חל **איסור על צוות המעון לתת תרופות לילדים**, לרבות אקמול.
- ז. כל הוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה במעון יחולו על ההורים.
- ח. במקרה בו הילד נדרש לסייעת צמודה, מכל סיבה שהיא (אלרגיה, איבחון רפואי, ועוד), באחריות ההורים לדאוג לסייעת צמודה ולהדרכתה, ולמחליפה במקרים בהם הסייעת לא מגיעה.

## 8. שימוש בתמונות של ילדים

- א. הריני מאשר לצלם את ילדי ולשלוח את התמונות בקבוצת הוואטסאפ של המעון ו/או העלאה של התמונות לדף הפייסבוק של מרכזים קהילתיים ו/או אתר האינטרנט של מרכזים קהילתיים הרצליה ו/או ניוזלטר המעונות.
- ב. הריני מאשר קבלת מסרונים ו/או דואר אלקטרוני הקשורים לפעילות רשת מיק"ה.
- ג. הננו מודעים לכך, כי מטרת הפרסום אינה למטרת עשיית רווח על ידי הרשת וכי פרסום התמונה אינו נעשה באופן משפיל או מבזה, ומכאן ניתנת הסכמתנו.
- ד. הננו מתחייבים בזאת, כי לא תעלה על ידיו ו/או מי מטעמנו כל טענה ו/או טרפוניה ו/או עילת תביעה בגין שימוש החברה למרכזים קהילתיים בתמונת בני/בתי באתר האינטרנט של החברה למרכזים קהילתיים או

בכל מדיית תקשורת של החברה והרשת, לרבות טענה בדבר פגיעה בפרטיות.

**על החתום**

תאריך \_\_\_\_\_

שם מלא וחתימה הורה 1 \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם מלא וחתימה הורה 2 \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

## הצהרת מידע בדבר בריאות הילד

שם הילד \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_

בחרו ומלאו את המקומות הרלוונטיים.

א. לא ידוע לי על בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובל/ת בני/בתי והמחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת המעון.

ב. לבני/בתי בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת המעון. פרט: \_\_\_\_\_

ג. רגישות ו/או אלרגיה למזון, תרופות או לגורם אחר. פרט: \_\_\_\_\_

ד. ליקוי שמיעה ו/או ראייה. פרט: \_\_\_\_\_

ה. התעלפויות ו/או התכווצויות ו/או התקפי עצירת נשימה. פרט \_\_\_\_\_

ו. הנני מתחייב/ת להודיע לרשת מיידית על כל בעיה ו/או מגבלה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה.

ז. בכל מקרה של מגבלה ו/או בעיה רפואית, הנני מתחייב/ת לחתום על כתב התחייבות מיוחד ביחס לילד עם מגבלה רפואית שיימסר לנו ולנהוג בהתאם לאמור בו.

ח. בכל מקרה בו הטיפול מחייב סייעת צמודה באחריותי לדאוג לקבלת סייעת צמודה.

ט. חל איסור להביא את הילד עם תכשיטים לגן. במקרה של ילד/ה עם עגיל קטן וצמוד בסוגר איכותי לאוזן, ההורה מתחייב בחתימתו על חוזה זה, כי הוא מסיר כל אחריות מהצוות וההנהלה במקרה של איבוד העגיל ו/או כל סיכון אפשרי לרבות: חנק, תלישה וקריעה של תנוך האוזן, זיהום ודלקת באזור חור הקידוח של העגיל.

י. **בדיקת חום:** הנני מאשר למטפלת לבדוק חום לילד שלי בבית השחי או במצח, במד חום דיגיטלי.

יא. מידע רפואי: סוג הדם: \_\_\_\_\_ שם קופ"ח והסניף: \_\_\_\_\_  
טיפת חלב סניף: \_\_\_\_\_

הערות:

• יש לצרף מסמכים רפואיים אודות המגבלה והבעיה.

חתימה הורה 1: \_\_\_\_\_ חתימה הורה 2: \_\_\_\_\_