



מינהל קהילתי בקעה רבתי מזמין אתכם להירשם לקייטנת מחזור ב' בגני הילדים

קייטנת ילדות ישראלית

11.8-22.7 כ"ו בתמוז - י"ז באב

(למעט ימי שישי וט' באב 3.8)

שעות פעילות 8:00-16:00

**הרישום יתקיים בין התאריכים 10-24.6.25
י"ד-כ"ח בסיון בקישור המצורף**

ההרשמה על בסיס מקום פנוי, מתוך רשימת הגנים המפורסמת לבחירתכם ולא לפי הגן האורגני.

ארוחת בוקר ובקבוק מים באחריות ההורים
תוגש בקייטנה ארוחת צהריים בכשרות בד"ץ

עלות הקייטנה 1,650 ₪

- אין אפשרות לתשלום חלקי/יומי
- פתיחת מסגרות בהתאם לנתוני רישום ילדים בפועל
- הקייטנה רב-גילאית, רב-תרבותית, ללא חלוקה לפי זרם, עם מענה מותאם לכל צורך
- ייפתחו מספר גנים איזוריים לרישום לבחירתכם!! כל הקודם זוכה!!



לפרטים: **052-4641690** camps@baka.matnasim.co.il

מינהל קהילתי בקעה רבתי 02-6479002/1 053-6694973

חוזה הרשמה לקייטנת יולי-אוגוסט בגני הילדים

קייטנת ילדות ישראלית 2025 תשפ"ה

קייטנת זו בפיקוח משרד החינוך ובשיתוף עיריית ירושלים בהפעלת מנהל קהילתי בקעה רבתי

הקייטנה תתקיים בתאריכים: 22.7-11.8.2025, כ"ו בתמוז - י"ז באב תשפ"ה

(לא כולל ימי שישי ולא כולל ט' באב 3.8.2025)

ייתכנו שינויים בהתאם להחלטות משרד החינוך, הרשות המקומית, פיקוד העורף ואו משרד הבריאות.

הסכם השתתפות בקייטנת ילדות ישראלית שנערך ונחתם בתאריך: _____

בין המינהל הקהילתי בקעה רבתי (להלן המינהל)

לבין הורי הילד/ה: שם _____ ת"ז _____ (להלן "הילד")

פרטי ההורים:

1. שם _____ ת"ז _____ טלפון _____

2. שם _____ ת"ז _____ טלפון _____

כתובת _____ (להלן "ההורים")

שם הגן: _____ כתובת הגן: _____ שכונה: _____

במקרה של הורים גרושים – יש לקבל את הסכמת שני ההורים ובחתימתם.

המינהל עתיד להפעיל קייטנה, במהלך חודשים יולי-אוגוסט 2025 בהתאם לטבלה המצורפת:

| מחיר 1650 ש"ח | יום ארוך | מחזור מלא |
|------------------------------|---------------|--------------|
| (מחויב בהרשמה נפרדת לכל ילד) | 08:00-16:00 | 22.7-11.8.25 |
| | 14 ימים מלאים | |

מחיר הקייטנה נקבע בהתאם לצו הפיקוח על מחירי הקייטנות הציבוריות ועומד על סך 1,650 ש"ח עבור כל ילד/ה למשך הקייטנה כולה. הקייטנה פועלת ללא סבסוד של משרד החינוך ובסבסוד עיריית ירושלים. הרשות המקומית מסבסדת את הקייטנה עבור ילדי אנשי ונשות מילואים בשירות מילואים פעיל בחודשים יולי-אוגוסט 2025. הנחה בתשלום השתתפות ניתנת לבעלי דרגת זכאות א', ב', ג', ד' של הרווחה (המשרד לשירותים חברתיים) בלבד. **הזיכוי יינתן כחזור על סך סכום ההנחה, לאחר סיום הקייטנה ועם קבלת המסמכים הרלוונטיים.**

קייטנת ילדות ישראלית (להלן הקייטנה) וזאת בכפוף להוראות ולנהלים המחייבים של העירייה, משרד החינוך והמינהלים הקהילתיים, והואיל וההורים מעוניינים לשלוח את הילד לקייטנה זו, ולהתקשר לשם כך עם המינהל בהסכם. והואיל והפעלתה של הקייטנה כאמור מותנית במספר מינימום של נרשמים על פי שיקולי הנהלת המינהל, כאמור בהסכם זה.

לפיכך, הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

- פעילות הקייטנה תתקיים במסלול אחד בלבד כמפורט לעיל.
- שעות הפעילות בקייטנה תהיינה 08:00-16:00 (פתיחת הגן ב-07:45).
- הפעלת התוכנית ועלות תעריף תשלום הורים אושרו על ידי עיריית ירושלים. ככל שיהיה שינוי שיוכתב ע"י משרד החינוך ואו העירייה, להורים לא תעמוד זכות לתביעה או לקבלת פיצוי כלשהו.
- שימו לב- ארוחת הבוקר ובקבוק מים באחריות ההורים.** במסגרת הקייטנה תוגש ארוחת צהריים.

מינהל קהילתי בקעה רבתי | יששכר 3 ירושלים | 02-6479002/3 (שלוחה 0)

- ה. יש לאסוף את ילדכם לא יאוחר משעת סיום הקייטנה. איסוף הילדים יעשה ע"י מבוגר או קטין מעל גיל 12. לא יותר איסוף של ילד/ה ע"י מבוגר שפרטיו אינם רשומים בטופס המצורף וללא אישור הורים בכתב.
- ו. **המינהל הקהילתי אינו מתחייב מראש לפעול בגן ספציפי. מכיוון שזוהי קייטנה ציבורית שאיננה במסגרת שנת הלימודים, הפעילות תקיים בגנים שונים ברחבי העיר ובמרבית המקרים לא במבנה הגן בו השתתף בני/בתי בפעילות הגן לאורך שנת הלימודים.**
- ז. **ידוע לי כי הקייטנה תופעל במסגרות רב גיליות ובשילוב של זרם ממ"ד וזרם ממלכתי. אין התחייבות להפעלת הקייטנה בחלוקה לגילאי הילדים או זרם חינוכי (ממלכתי/ממ"ד).**
- ח. **מובהר בזאת כי פתיחת המסגרות מותנת במינימום נרשמים ובכפוף לשיקולי המערכת, בהתחשב בממוצע העירוני.**
- ט. **הרישום אינו מחייב פתיחת גן. יש להתעדכן בהודעה מראש אצל רכזות הקייטנה או הנהלת הקייטנה.**
- י. **להורה ידוע, כי המינהל הקהילתי רשאי לערוך שינויים במבנה קבוצות הגן ע"י איחוד ו/או פיצול קבוצות קיימות בהתאם למספר הילדים הנרשמים לקייטנה ו/או על פי החלטות של עיריית ירושלים. להורים לא תהיה טענה או תביעה על איחוד או פיצול גנים/קבוצות.**
- יא. **מובהר כי פעילותה של הקייטנה מותנית בכך שהעירייה תעמיד לרשות המינהל את השטח הדרוש לשם הפעלת המסגרת. המינהל הקהילתי לא יהיה אחראי כלפי ההורים בגין הפסקה ו/או שיבוש של הפעילות הנובעים ממעשה ו/או ממחדל של העירייה/משרד החינוך או כל רגולטור אחר שלא יאפשר קיום הפעילות.**
- יב. **כל המוסדות בתוכנית יפעלו בהתאם לאורחות החיים העדכניים למועד פתיחת הפעילות. (הנהלים מתעדכנים בהתאם להנחיות משרד הבריאות ומשרד החינוך).**
- יג. **המינהל הקהילתי יהיה רשאי שלא להפעיל את הקייטנה בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת המינהל הקהילתי, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר, שביתה, מגיפה ו/או הנחיות רגולטוריות הנוגעות לבריאות הציבור או ביטחון הציבור וכד'. במקרים אלו, לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעלה הקייטנה.**
- יד. **ידי המינהל שמורה הזכות להוציא ילד ממסגרת הקייטנה מסיבות פדגוגיות / התנהגותיות / רגשית ו/או בריאותיות על בסיס חוות דעת מטעם גורם מקצועי ובאישור הנהלת הקייטנה.**
- טו. **כל ההוצאות הכרוכות בסיוע/ ליווי צמוד לילד/ה, אינן באחריות המינהל הקהילתי ועל ההורים להסדיר את הנושא למול הגורמים הרלוונטיים.**
- טז. **ניתן יהיה לבטל את הרישום לקייטנה בהודעה בכתב למינהל הקהילתי עד התאריך 20.7.2025 ולקבל החזר כספי בניכוי 5% מגובה התשלום בהתאם להוראת החוק. בביטול בשבוע הראשון לקייטנה בין התאריכים 22-26.7.2025 ההורה יקבל החזר של 25% מעלות הקייטנה, לאחר מכן לא ניתן לבטל את ההודעה בדבר ביטול ההתקשרות יש לשלוח בדוא"ל או הודעה כתובה לרכזת הקייטנה עם עותק למזכירות המינהל הקהילתי במייל: camps@baka.matnasim.co.il ולקבל אישור קבלת ההודעה.**
- יז. **ילד/ה חולה - יש למלא בהקפדה את הנתונים בהצהרה והמידע על בריאות הילד שבנספח א' לחוזה זה.**
1. **בכל מקרה של ילד הסובל ממגבלה ו/או הפרעה כלשהי, מתחייבים ההורים לצרף אישור מהרופא שהילד יכול להשתתף בקייטנה.**
2. **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, מחלת ילדים, פריחה, שיעול או כל מחלה אחרת. ילד שחלה בזמן שהותו בקייטנה, יעשה ניסיון לאתר את ההורים אשר מתחייבים להוציאו מהקייטנה בסמוך ככל האפשר לקבלת ההודעה הטלפונית. במידה וההורה לא יכול להגיע תוך שעה מרגע הקריאה עליו לדאוג למי**

מטעמו שייקח את הילד מהקייטנה. שכר הלימוד יפרע גם בהעדר הילד מהקייטנה עקב חופשה, מחלה, בידוד או כל סיבה שהיא.

3. ילד יוכל לשוב למסגרת רק לאחר 24 שעות בבית מתום יום הלימודים בו נשלח לביתו, וזאת ללא הופעת סימפטומים של מחלה או חום. יש להביא אישור רופא לאחר היעדרות בת ארבעה ימים.
4. על פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות הקייטנה לתת תרופות לילדים, לרבות אקמול או כל מוריד חום/תרופה אחרת.
5. כל הוצאות הכרוכות במתן טיפול חירום לילד חולה בקייטנה יחולו על ההורים.

יש למלא את הנספחים הרלבנטיים : טופס רישום + פרטי אשראי, הצהרת בריאות, טופס איסוף ילד מהקייטנה – מלווים מעל גיל 12, אישורים נלווים לילדים אלרגיים:

שם ההורה חתימה ההורה תאריך

טופס רישום לקייטנה

פרטי הילד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מין: ז / נ

תאריך לידה: _____ מס' ת.ז. _____

כתובת בבית: _____ טלפון בבית: _____

שם הגן: _____ כתובת הגן: _____

פרטי ההורים:

| הורה 1 | הורה 2 | |
|--------|--------|-------------|
| | | שם מלא |
| | | טלפון נייד |
| | | מספר ת.ז. |
| | | כתובת EMAIL |

אמצעי תשלום:

כרטיס אשראי: מספר כרטיס: _____ תוקף: _____ / _____

ת.ז. של בעל הכרטיס: _____ 3 ספרות בגב הכרטיס: _____ תשלום: 1/2

מי שבחר באפשרות הסדרת תשלום מול מזכירות המינהל מחוייב ליצור קשר בעצמו עם המזכירות

מזומן הרשאה לחיוב חשבון (מי שבחר באפשרות הרשאה לחיוב חשבון - ההרשאה צריכה להיות ללא הגבלה בסכום וללא הגבלת תאריך)

ללא הסדרת אמצעי תשלום מול מזכירות מינהל קהילתי, הבקשה להרשמה אינה סופית, הגביה תיעשה מכרטיס האשראי הקיים במערכת ומקום הילד/ה במסגרת חינוכית אינו מובטח.

פרטי הרשאה לחיוב חשבון: בנק דיסקונט 11, סניף 162, חשבון 26700, קוד מוסד 20476, על שם מינהל קהילתי בקעה רבתי.

מינהל קהילתי בקעה רבתי | יששכר 3 ירושלים | 02-6479002/3 (שלוחה 0)

טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם לקייטנה

שם הגן: _____ כתובת הגן: _____

אל: מינהל קהילתי בקעה רבתי

מאת: הורי התלמיד/ה _____

השם הפרטי _____ מס' ת"ז _____ תאריך הלידה _____

המין: ז/נ _____ הכתובת: _____

שם ההורה: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

שם ההורה: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות הנכונה):

- לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת במסגרת הקייטנה ומטעמה.

- הנני מתחייב/ת להודיע למינהל הקהילתי ולצוות החינוכי במידה ויש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות בפעילות במסגרת הקייטנה ומטעמה, כמו כן אני מתחייב/ת להודיע מיידי על כל בעיה ו/או מגבלה שהתגלתה מיד עם גילויה. בכל מקרה בו הטיפול מחייב סייעת צמודה באחריותי לדאוג לקבלת הסייעת הצמודה.

כדלקמן:

- האם יש רגישות ו/או אלרגיה למזון, תרופות או לגורם אחר. אם כן פרט: _____

- האם נדרשת הנגשה לילד/ה? כן/לא האם נדרשת הנגשה לאחד ההורים? כן/לא

- אם קיים צורך נוסף לילדכם או לכם שלא הועלה בטופס אנא פרטו: _____

חובה לצרף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה.

האישור ניתן על ידי: _____ לתקופה: _____

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

6. אני מתחייב/ת להודיע לרכזת הקייטנה ו/או להנהלת הקייטנה על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.

7. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות בכל הקשור למצב הבריאות של בני/בתי.

חתימת ההורים

שמות ההורים

התאריך

אישור פינוי לקבלת טיפול רפואי

אני מאשר/ת פינוי של ילדי לקבלת טיפול רפואי דחוף במידת הצורך או לפי בקשתי. אני יודע/ת כי ייתכן ואשא בעלויות הטיפול והפינוי.

חתימה: _____ תאריך: _____

טופס איסוף ילד מהקייטנה

שם הילד: _____ גן: _____

- בני/בתי יוצאו בליווי אדם מבוגר בלבד מטעם המשפחה (או קטין מעל גיל 12).
- שמות המבוגרים הרשאים להוציא את בני בתי מהקייטנה הם:

| שם מלא | קרבה | טלפון |
|--------|------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |

במידה ואהיה מעוניין כי בני/בתי יוצאו ע"י מבוגר (או קטין מעל גיל 12) ששמו אינו מוזכר לעיל, אני מתחייב להודיע בכתב על כך מראש לצוות הקייטנה ו/או לרכזת הקייטנה.

תאריך: _____ חתימת ההורה: _____

צילום ילדים במסגרות

אני מאשר/ת לצלם את ילדי ולשלוח את התמונות בקבוצת הוואטסאפ של הקייטנה ו/או העלאה של התמונות לדף הפייסבוק של המינהל הקהילתי ו/או אתר המינהל הקהילתי או כל פרסום של המינהל הקהילתי.

הננו מודעים לכך, כי מטרת הפרסום אינה למטרת עשיית רווח על ידי המינהל וכי פרסום התמונה אינו נעשה באופן משפיל ומבזה, ומכאן נובעת הסכמתנו.

במידה ואני לא מאשר/ת לצלם את ילדי, אני מתחייב/ת להודיע על כך בכתב למזכירות המינהל הקהילתי והן לצוות הקייטנה שיעבוד בגן.

הננו מתחייבים בזאת, כי לא תעלה על ידנו ו/או על ידי מי מטעמנו כל טענה ו/או טרזניה ו/או עילת תביעה בגין שימוש המינהל באתר האינטרנט של המינהל ו/או בכל מדיית תקשורת אחרת של המינהל הקהילתי, לרבות טענה בדבר פגיעה בפרטיות.

הנני מאשר בחתימת ידי, כי קראתי הסכם זה ואת קבלת האמור בו.

תאריך: _____ חתימת ההורה: _____

תאריך: _____

לכבוד

מינהל קהילתי בקעה רבתי

הנדון: כתב הצהרה והתחייבות - ילד עם מגבלות אלרגניות בקייטנה

אנו הח"מ:

1. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____ כתובת: _____
2. שם: _____ משפחה: _____ ת.ז. _____ כתובת: _____

הננו הורי ואפוסטרופסים של הילד/ה: _____

הסובל ממגבלה אלרגנית: _____

(פירוט המגבלה)

התסמינים של האלרגיה: _____

(פירוט התסמינים)

הדורשת השגחה וטיפול כדלקמן:

(פירוט ההשגחה והטיפול)

מצהירים ומתחייבים כדלהלן:

- ילדנו/תנו סובלת/מן המגבלה/ות האלרגניות/ות המפורטות/ות מעלה והוא/היא זקוקה לטיפול והשגחה מעת לעת, כמפורט לעיל.
- הננו מתחייבים להמציא מיד בסמוך לרישום ולא יאוחר מ- 7 ימים ממועד החתימה מסמך רפואי מהאלרגולוג המטפל, שבו תתואר האלרגיה שהתלמיד סובל ממנה. במסמך המזוונות והחומרים שהילד אלרגי אליהם, התסמינים הטיפול הרפואי הנדרש לצורך מתן עזרה ראשונה לילד במקרה של חשיפה.
- אנו מבקשים ומסכימים, כי חרף המגבלה האלרגנית וחרף ההשגחה והטיפול הרפואיים הנדרשים מעת לעת לילדנו/תנו שהוא/היא ישתתף/תשתתף בפעילות הקייטנה הנערכת על ידכם או מטעמכם.
- אנו מתחייבים לספק לכם כל מידע רפואי או אחר רלבנטי למצבו/ה של ילדנו/תנו, ובכלל.
- אנו מתחייבים לספק לכם, על חשבוננו, את האביזרים והאמצעים הרפואיים והאחרים הדרושים לטיפול, ברמת צוות הגן, בילדנו/תנו בקשר למגבלות האלרגניות שמהן הוא/היא סובלת, לפי הפירוט דלקמן:

(לפרט האמצעים הנדרשים)

6. כמו כן הננו מתחייבים להפקיד במתקן שבו הקייטנה מתקיימת מזרק בר-תוקף בקופסת התרופות לשעת חירום, תוך ציון שמו של התלמיד ופרטיו וכן תצלום של כרטיס קופת החולים שהוא מבוטח בה. מזרק נוסף, ועליו שם, יימצא בתיקו האישי של התלמיד. ידוע לנו שבאחריותנו להחליף את המזרק כאשר תמה תקופת התוקף של המזרק.
7. אנו מתחייבים להמציא לכם אישור רפואי בדבר יכולת/ה של ילדנו/תנו להשתתף בקייטנה, בדבר הטיפולים הנדרשים, בדבר התרופות ושאר האמצעים הרפואיים והמאכלים המותרים (או האסורים) שיש או אין לספק לילד/ה. וכן גם אישור לגבי מי יכול ומוסמך מבחינתנו להעניק לילד טיפול רפואי בשעת הצורך, וכן ובמיוחד אישור רפואי המפרט אם הילד/ה נזקק/ת למלווה צמוד בצהרון או שהוא יכול לשהות בצהרון ללא מלווה. על האישור הרפואי לפרט את מהות הרגישות האלרגנית של הילד/ה והאם ובאלו מקרים הרגישות עלולה להתפרץ (אכילה, מגע, חשיפה לריח וכדומה).
8. באחריותנו להעביר לצוות הרלוונטי בגן את כל המידע, על מנת שהמתנ"ס יידע את כל הורי מסגרת הקייטנה לקראת פתיחת הקייטנה, על המגבלות התזונתיות החלות על תלמידי הכיתה והמסגרת, וכן על האיסור להכניס את האלרגן למרחבי השהייה שיוגדרו או לכל מתחם בית הספר, גן הילדים או הצהרון.
9. באחריותנו לאשר את הרכב המזון. ידוע לנו כי ככל שלא נאשר את הרכב המזון, נוכל לספק לילדינו את המזון המותרים באופן עצמאי ובהתאם יקוּזז מהתשלום החלק היחסי. הזמנת הארוחה כפופה לאישור של ספק המזון ואין בדברים שלעיל התחייבות לספק מנה מותרת.
10. ידוע לנו כי מצב של אלרגיה למזון מסכנת חיים נכלל בתבחינים המאפשרים לקבלת סיוע ממוקד מהוועדה הבין משרדית להעסקת מלווה אישית (סייעת רפואית) בחינוך הרגיל. במידה ואין בכוונתנו להגיש בקשה לסיוע אז באחריותנו לתת את כל הסיוע ושיתוף הפעולה הנדרש כדי שהצוות יוכל לתת טיפול מיטבי, ככל שניתן במסגרת המגבלות.
11. אנו מייפים את כוחו של צוות הקייטנה להעניק לילד את הטיפול המתואר במסמך הרפואי בכל מקרה שבו יפתח הילד תגובה אלרגית. כל זאת מבלי שתהיה בכך משום הטלת חובה או אחריות על המתנ"ס.
12. אנו מתחייבים לשתף פעולה עם צוות הקייטנה והאחראים בו, בכל הנוגע לטיפול ולהשגחת ילדנו/תנו.

ולראיה באנו על החתום,

תאריך: _____

שם ההורה וחתימה

שם ההורה וחתימה

מאשרים החתימות הנ"ל.

הנדון: מתן טיפול תרופתי מציל חיים בקייטנה, לילד שאובחן כלוקה באלרגיה (מילוי באחריות הרופא).

הילד: _____ ת.ז. _____ :

אבחנה רפואית: _____

ביטוי ביום-יום: _____

במקרים הבאים: _____

שהמאפיינים שלהם הם: _____

יש לתת לילד/ה את התרופה: _____

(יש לכתוב באותיות דפוס לטיניות)

במינון כדלקמן: _____

על שינוי חריג במצבו בריאותו/ה יש להודיע להורי הילד/ה, או, במידת הצורך, לפנותו/ה למוקד חירום מד"א, מרפאה או בית חולים).

הריני לאשר כי הילד/ה רשאי/ת לבקר בקייטנה וכי אפשר לתת לו/ה את הטיפול התרופתי מציל חיים במסגרת הקייטנה.

הבקשה תקפה מתאריך: _____ / _____ / _____ עד _____ / _____ / _____

שם פרטי ומשפחה מסי רישיון המוסד הרפואי חתימה וחותמת הרופא