

חוזה להורים - הסכם צהרונים לשנת הלימודים תשפ"ה 2024 - 2025

שנערך ונחתם ביום _____ בין החברה העירונית לתרבות הפנאי רח' ירושלים 35 כפר-סבא (להלן: "החברה") לבין _____

1. ת"ז _____ (להלן: "ההורים")

2. ת"ז _____

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

מרחוב _____ טלפון: _____ (להלן: "ההורים").

הואיל החברה העירונית לתרבות הפנאי, עתידה להפעיל, בשנת הלימודים תשפ"ה, צהרון בבית ספר _____ ברחוב _____ (להלן: "הצהרון") - וזאת בכפוף להוראות, ולנהלים המחייבים של עיריית כפר-סבא / החברה העירונית לתרבות הפנאי (להלן: "השירותים");

והואיל וההורים מעוניינים לשלוח את הילד/ה לצהרון, ולהתקשר לשם כך עם החברה בהסכם;

והואיל והפעלתו של הצהרון כאמור, מותנית במספר מינימום של נרשמים על פי שיקולי הנהלת החברה, כאמור בהסכם זה;

לפיכך, הוסכם, הותנה והוצהר בין הצדדים כדלקמן:

1. מיקום, מועדי פעילות ותקופת הרשמה

א. הרשמה לצהרונים בין התאריכים 31/05/24 – 11/01/24

- ב. החברה תפעיל את הצהרון החל מיום פתיחת שנת הלימודים תשפ"ה בהתאם להחלטת משרד החינוך ועד ליום 30/6/2025 (להלן: "תקופת מתן השירותים"). ככלל, יופעל הצהרון על ידי צוות קבוע ומוסמך של החברה.
- ג. שעות פעילות הצהרון תהיינה בין השעות 12:45 – 17:00.
- ד. האמור בסעיפים קטנים א' ו-ב' לעיל, לא יחול בערבי חג, ימי מועד, ימים מיוחדים. סדר פעילות לגבי ימים אלו יימסר מראש במהלך השנה על ידי החברה.
- ה. במקרה בו הוחלט שלא לפתוח צהרון בשל מיעוט נרשמים, תודיע על כך החברה להורים אשר רשמו את ילדיהם, וזאת עד ליום 15 באוגוסט 2024.
- ו. במקרה של ירידה במספר הנרשמים מתחת למינימום על-פי הנחיות תכנית ניצנים, תיסגר הקבוצה וההורה יקבל על כך הודעה עם התראה עד סוף החודש.

2. השתתפות חלקית בפעילות הצהרון

- א. ככלל, ההשתתפות בצהרון היא למסגרת מלאה של חמישה ימים בשבוע.
- ב. מובהר בזה, כי בכל מקרה המחיר הינו לחמישה ימים בשבוע ולא יינתנו הנחות על השתתפות חלקית.

3. פעילות בחופשות

- א. הצהרון יפעל במתכונת קייטנה בין השעות 08:00 עד 16:30 בעת חופשות – בהתאם ללוח חופשות שיועבר להורים בתחילת שנת הלימודים.
- ב. השתתפות בקייטנה לילדים הרשומים לצהרון הינה ללא תוספת תשלום, מלבד קייטנות חנוכה ופסח – עליהם ייגבה תשלום נוסף בסך 450 ₪ במועד חיוב הקרוב לחודש הפעילות.
- ג. ילדים שאינם רשומים כלל לצהרון יוכלו להשתתף בפעילויות בחופשות במסגרת ניצנים של החגים.

4. פעילות במקרה של שביתה, אירועים מיוחדים או נסיבות שאינן בשליטת החברה העירונית לתרבות הפנאי

- א. החברה תהייה רשאית שלא להפעיל את הצהרון בשל נסיבות הנובעות מאירועים שאינם בשליטת החברה, כגון: מלחמה, פגעי מזג אוויר וכד'. במקרים אלו, לא יוחזרו תשלומים אשר שילמו ההורים בגין הימים שבהם לא פעל הצהרון.
- ב. במקרה של שביתה מלאה במערכת החינוך – ביום הראשון לשביתה יפעל הצהרון כרגיל דהיינו החל מהשעה 12:45.
- ג. בנוסף לאמור לעיל, יקיים צוות הצהרון, החל מהיום השני לשביתה, פעילות גם בשעות הבוקר, דהיינו החל מהשעה 08:00 ועד לשעה 12:45, כאשר בין השעות 12:45 ל-16:30, הצהרון יפעל במתכונות הרגילה. בגין הפעלת הצהרון בשעות הבוקר, ייגבה תשלום נוסף ע"י החברה בסך קבוע של 82 ₪ ליום, מכלל הילדים הרשומים בצהרון (בין אם נכחו בפועל ובין אם לאו).
- ד. במקרה של סגר ו/או הגבלות תחת התו הסגול הצהרון יפעל בהתאם להנחיות הממשלה.

5. *מחירים ותשלומים

התמורה בגין השירותים (להלן: "התמורה") תהיה כדלקמן:

- א. צהרון לילדי כיתה א' – 700 ₪
- ב. צהרון לילדי כיתה ב' – 700 ₪
- ג. צהרון לילדי כיתה ג'-ד' – 850 ₪
- ד. תוספת עבור פעילות ביום שביתה של מערכת החינוך - 82 ₪ ליום.
- ה. תשלום מקדמה בסך 150 ₪ יגבה בחודש יולי 2024, סכום זה יקוזז מתשלום חודש ספטמבר.
- ו. *המחירים יכולים להשתנות בהתאם להנחיות משרד החינוך והנהלת צהרונים ניצנים הארצית.

אופן הגביה :

- א. התשלום לצהרון יבוצע מראש ב – 10 תשלומים שווים ומעותדים ל – 10 חודשים.
- ב. התשלומים יבוצעו באמצעות:
שיקים או הוראת קבע בכרטיס אשראי (יוער, כי על אמצעי התשלום להיות מאושר על-ידי החברה) - על פי הסדר תשלומים שייחתם בין הצדדים במועד החתימה על הסכם זה.
- ג. התשלום הראשון ייגבה בחודש 9/24 והתשלום האחרון ייגבה בחודש 6/25.
- ד. שכר הצהרון ייפרע גם בגין ימים שבהם נעדר/ה הילד/ה מהצהרון בשל חופשה ו/או מחלה ו/או כל סיבה אחרת.
- ה. מובהר, למען הסר ספק, כי אי עמידה בתשלום כלשהו מתשלומי הצהרון, תגרור הפסקה מיידית של השתתפות הילד/ה בצהרון, ובלבד שנמסרה להורים התראה של 7 ימים מראש והם לא תיקנו את ההפרה, וזאת מבלי לגרוע מכל צעד אחר אשר יעמוד לחברה, במקרה כאמור.
- ו. במידה וחויב החשבון לא יכובד מסיבות שאינן תלויות במרכז השירות, נהיה רשאים לגבות את חוב התשלום בגביית החודש שלאחריו, וכמו כן לגבות את עמלת הבנק, באם תהיה.
- ז. החזר בזמן **הקורונה בלבד** יינתן עקב סגר ממשלתי ו/או קבוצת צהרון שיוצאת לבידוד קבוצתי, החזר יחושב כל מקרה לגופו.

6. ביטול הרשמה

- א. הודעה בדבר ביטול הרשמה או כוונה להפסיק השתתפות הילד/ה בצהרון, תינתן **למרכז השירות** על ידי ההורים, באמצעות מייל או בטלפון. (על-פי פרטי ההתקשרות המצוינים בנספח א' להסכם זה).
- ב. המועד הקובע לטיפול הינו התאריך בו התקבלה הפנייה במרכז השירות (להלן: "**החברה**").
- ג. במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 1/7/24 ועד ל-31/8/24 המקדמה תהווה דמי ביטול ולא תוחזר בשום מקרה.

- ד. במקרה של ביטול השתתפות בין התאריכים 1/9/24 ועד ל-31/3/25, יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עבור חודש נוסף מיום ההודעה על הפסקת ההשתתפות. בחודש זה יתוכל הילד/ה להמשיך ליהנות משירותי הצהרון.
- ה. במקרה של ביטול השתתפות לאחר התאריך 1/4/25, יחויבו ההורים במלוא התמורה בגין השירותים עד לסוף שנת הפעילות. בתקופה זו יתוכל הילד/ה להמשיך ליהנות מהשירותים עד לסוף שנת הפעילות.

7. הפסקת השתתפות על ידי החברה העירונית לתרבות הפנאי

- א. החברה תהא רשאית להחליט, על פי שיקול דעתה ובהסתמך על חו"ד צוות הצהרון, רכז/ת הצהרונים ומנהל/ת הצהרון, כי הילד/ה אינו/ה מתאים/ה להשתתף במסגרת הצהרון - וזאת בשל סיבה חברתית, משמעתית, בריאותית או כל סיבה אחרת.
- ב. החברה תהא רשאית להפסיק את השתתפותו/ה של הילד/ה בצהרון, וזאת לאחר מתן התראה להורים, ארבעה-עשר ימים מראש. במקרה כאמור, תופסק גביית תשלומים מההורים בגין השתתפות בצהרון, החל ממועד הפסקת ההשתתפות ואילך.
- ג. במקרה של הפרת משמעת חמורה בצהרון ינקטו צעדים בהתאם לנוהל טיפול בבעיות משמעת – נספח ג'.
- ד. במקרה של אי שיתוף פעולה של ההורה/ים בטיפול באירוע על-פי בקשת מנהל/ת הצהרון עקב התנהגות הילד/ה באופן לא ממושמע/אלים/תוך סיכון ילדים אחרים ו/או הצוות – יגרור הוצאה מהצהרון.

8. איסוף בתום יום פעילות

- א. ההורים מתחייבים לאסוף את הילד/ה מהצהרון, לא יאוחר מהשעה 17:00 ומתחייבים לדייק בשעת האיסוף.
- ב. בגין כל רבע שעה של איחור באיסוף הילד/ה, יחויבו ההורים בתשלום של 25 ₪. ידוע להורים, כי איחורים חוזרים ונשנים יחויבו בהוצאת הילד/ה מן הצהרון ובהתאם לשיקולי ומדיניות החברה.
- ג. האיסוף ייעשה על ידי מי מהורים בלבד. בכל מקרה בו ההורים מעוניינים, כי אדם אחר יאסוף את ילדם, עליהם לציין מראש את פרטיו של אותו אדם, בכתב, בנספח להסכם זה. לא יותר איסוף של הילד/ה על ידי כל אדם אחר, שלא הורשה על ידי ההורים, כאמור.
- ד. איסוף ילד/ה להורים פרודים ו/או גרושים יעשה בהתאם להחלטת בית משפט בדבר סדרי ראייה, אותה יש למסור לחברה מראש.

9. הצהרת בריאות

- א. ההורים מצהירים בזה, כי בריאותו/ה של הילד/ה תקינה ואין שום מניעה או מגבלה רפואית העשויות למנוע את השתתפותו/ה בצהרון ו/או להגבילו/ה מלהשתתף בפעילות הצהרון.
- ב. הורים לילדים בעלי רגישויות ומגבלות רפואיות ימסרו לצוות החברה העירונית לתרבות הפנאי, מראש, מידע מלא על בריאות הילד/ה לפי הצהרת הבריאות בנספח ב', לרבות ציון רגישויות בכלל ולמזון בפרט, מגבלות, בעיות, מחלות כרוניות, או הפרעות אחרות מהן סובלת/ה הילד/ה, בצירוף אישור רפואי. **מסירת מידע מדויק, כאמור, מהווה תנאי לקבלת הילד/ה לצהרון.**
- ג. ההורים מתחייבים לא לשלוח לצהרון את הילד/ה אם הוא/היא חש/ה ברע או סובל/ת מחום, דלקת עיניים, מחלות מעיים ו/או כל מחלה אחרת. במקרה של מחלה, כאמור, תהא חזרתו/ה של הילד/ה לפעילות בצהרון מותנית בקבלת אישור רפואי רשמי מהרופא/ה המטפל/ת, לפיו הילד/ה כשיר/ה לחזור לפעילות בצהרון ורשאית להיות בחברת ילדים. האחריות למשלוח הילד/ה לצהרון, בניגוד לאמור לעיל, תחול במלואה על ההורים ועליהם בלבד.
- ד. ההורים יתייצבו בצהרון מיד עם קבלת דרישה מצוות הצהרון לאסוף את הילד/ה, אם התברר במהלך יום הפעילות כי הילד/ה סובל/ת ממחלה או אינו/ה חש/ה בטוב. ההורים ימסרו לחברה ולצוות הצהרון פרטים מלאים ומספרי טלפון שבאמצעותם ניתן להשיגם במשך שעות היום, ויקפידו לעדכן את החברה על כל שינוי בפרטים אלה.
- ה. ההורים מצהירים, כי ברור להם שעל פי הנחיות משרד הבריאות חל איסור על צוות הצהרון לתת לילד/ה תרופות כלשהן. הוצאות שתידרש החברה להוציא עקב צורך בטיפול חירום לילד/ה ישולמו במלואן על ידי ההורים.
- ו. **בתקופת הקורונה יש לפעול על-פי הנחיות התו הסגור ו/או הנחיות הממשלה בכל הקשור להצהרת בריאות.**

10. העברת מידע בין צוות בית הספר לצוות הצהרון

ההורה מאשר/ת לצוות בית הספר להודיע לצוות הצהרון על כל מקרה חריג שהתרחש בשעות הבוקר ושבוע מעורב ילד/ת הצהרון (חוס, חבלה וכיו"ב). כמו כן, על צוות בית הספר לדווח לצוות הצהרון על היעדרות ילד/ה מבית הספר.

11. חלוקת קבוצות בצהרון

אין החברה מתחייבת לשמירת אחידות כיתות האם בצהרונים. החברה תהא רשאית להחליט על חלוקה ופיצול כיתות ע"פ שיקול דעתה. ולהורים לא תהיה תביעה ו/או טענה ו/או דרישה מכל סוג שהוא בגין כך כלפי החברה העירונית לתרבות הפנאי ו/או עיריית כפר סבא, או כל אחת מהן בנפרד.

12. ביטוח פעילות החברה העירונית לתרבות הפנאי ואחריות החברה העירונית לתרבות הפנאי

החברה העירונית לתרבות הפנאי תישא באחריות כלפי ההורים בכל הנוגע למתן השירותים וביטוח את הילדים הרשומים לצהרון בביטוח צד ג' ו/או בכל ביטוח נדרש אחר לצרכי פעילותו. מובהר, כי החברה העירונית לתרבות הפנאי הינה האחראית הבלעדית לפעילות בצהרון ולמתן השירותים.

מובהר, כי אין באמור לעיל כדי לגרוע או להפחית מכל התחייבויות החברה העירונית לתרבות הפנאי בהסכם הראשי, בקשר עם הפעלת הצהרונים.

ולראיה באו הצדדים על החתום

ההורים

החברה העירונית לתרבות הפנאי

נספח א' פרטי התקשרות

מפעיל הצהרונים – החברה העירונית לתרבות הפנאי בכפר-סבא

מיקום הצהרון	פרטי התקשרות
בית הספר אוסישקין	מרכז השירות טלפון : 09-7640881 ימים א', ג', ה' בין השעות 08:30 - 13:00 פקס : 09-7646449 דוא"ל : merkazs@ksaba.co.il וואטסאפ : 050-5303881
בית הספר אופירה נבון	
בית הספר בן-גוריון	
בית הספר בר-אילן	
בית הספר ברנר	
בית הספר גולדה מאיר	
בית הספר גורדון	
בית הספר דבורה עומר	
בית הספר הדמוקרטי	
בית הספר הירוק פרס	
בית הספר יצחק שדה	
בית הספר לאה גולדברג	
בית הספר סורקיס	
בית ספר צומח 80	
בית ספר רחל המשוררת	
בית הספר רמז	
בית הספר ש"י עגנון	
בית הספר שילה	

כתב הצהרה והתחייבות לקליטה בצהרון של ילד/ה עם מגבלה רפואית ושל ילד/ה הסובל/ת מאלרגיה

לכבוד החברה העירונית לתרבות הפנאי כפר סבא בע"מ – חל"צ _____
תאריך: _____
אנו הח"מ

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

הננו הורים ואפוטרופוסים של הילד/ה: _____
ת.ז.: _____
תלמיד/ת בית הספר: _____ בכיתה: _____

הסובל/ת ממגבלה רפואית/אלרגיה: (פירוט)

ילדנו/תנו:

☐ זכאית/לסייעת אישית במהלך יום הלימודים
☐ לא זכאית/לסייעת אישית במהלך יום הלימודים

מצהירים ומתחייבים כדלהלן:

1. לספק לכם כל מידע רפואי או אחר רלוונטי למצבו/ה של ילדנו/תנו.
2. להמציא אישור רופא/ה מומחה (במקרה של אלרגיות – אישור מטעם האלרגיולוג המטפל, שבו תתואר האלרגיה שהתלמיד סובל ממנה וכן המזונות והחומרים שהילד אלרגי אליהם ויובהרו הפעולות שיש לנקוט במקרה של חשיפה לאלרגן).
מצ"ב לכתב התחייבות זה טופס אישור רופא/ה מומחה/אלרגיולוג.
3. לספק לכם, על חשבוננו את האביזרים והאמצעים הרפואיים והאחרים הדרושים לטיפול, ברמת צוות הצהרון, בילדנו/תנו בקשר למגבלות שממן הוא/היא סובל/ת, לפי הפירוט לעיל.
4. להמציא לכם אישור רפואי בדבר המוגבלות הרפואית/האלרגיה ממנה סובל ילדנו/תנו, הטיפול הנדרש לצורך מתן עזרה ראשונה דחופה לילד, התרופות ושאר האמצעים הרפואיים והמאכלים המותרים (או האסורים) שיש או אין לספק לילד/ה. וכן גם אישור לגבי מי יכול ומוסמך מבחינתנו להעניק לילד/ה טיפול רפואי בשעת הצורך.

5. להמציא לכם את מספרי הטלפון שלנו ושל הרופא/ה המטפל/ת כדי שתוכלו לפנות אלינו או אליו בשעת הצורך.
6. לספק לצהרון על חשבוננו את הטיפול התרופתי הנדרש לילדנו/תנו ולחדשו בהתאם לתאריכי התפוגה המופיעים על התרופות וכן להדריך את צוות הצהרון בנוגע להוראות השימוש בתרופות אלו.
- מצ"ב לכתב התחייבות זה טופס אישור וייפוי למתן תרופות בשעת הצורך.**
7. לשתף פעולה עם צוות הצהרון והאחראים בו, בכל הנוגע לטיפול ולהשגחה על ילדנו/תנו.
8. אנו מסכימים למסירת פרטים אודות המגבלה הרפואית/האלרגיה של ילדנו/תנו לצוות הצהרון ולמשתתפים האחרים והוריהם לצורך השגת שיתוף פעולה ומתן הדרכה.
9. במקרה של ילד/ה הסובל/ת מאלרגיה – לבדוק ולאשר את הרכב המזון שיקבל ילדנו/תנו במהלך פעילות הצהרון, או לחילופין, לספק לילדנו/תנו את המזון המותאם לו/ה.

לכתב התחייבות זה יש לצרף את המסמכים הבאים :

- ☐ אישור רופא/ה מומחה / אלרגיולוג
- ☐ טופס בקשת רופא/ה למתן טיפול תרופתי במסגרת המוסד החינוכי

ולראיה באנו על החתום,

הורה 2

הורה 1

חתימת מנהל/ת צהרון : _____, תאריך : _____

טופס בקשת רופא/ה למתן טיפול תרופתי במסגרת המוסד החינוכי

אל :

הצוות החינוכי בצהרון _____ בבית הספר _____

הנדון : מתן טיפול תרופתי במוסד החינוכי

התלמיד/ה _____ מס' זהות _____

סובל/ת מ : _____

במקרים כגון או בתדירות של : _____

שהמאפיינים שלהם הם : _____

יש לתת לתלמיד/ה את התרופה : _____

(יש לכתוב באותיות דפוס לטיניות)

במינון כדלקמן : _____

במקרה של תופעות לוואי כגון _____ או שינוי חריג במצב בריאותו/ה יש להודיע להורי

התלמיד/ה, או, במידת הצורך, לפנותו/ה למוקד חירום (מד"א, מרפאה או בית חולים).

הריני לאשר כי התלמיד/ה רשאי/ת לבקר במוסד החינוכי וכי אפשר לתת לו/ה את הטיפול התרופתי

במסגרת החינוכית.

הבקשה תקפה מתאריך _____ ועד תאריך _____

(תוקף הבקשה לא יעלה על שנת לימודים)

בתודה,

השם הפרטי ושם המשפחה _____ מספר הרישיון _____ המוסד הרפואי _____ חתימה וחותמתו של הרופא/ה _____

* יש לכתוב בכתב יד ברור וקריא, ולצד כל מילה הכתובה בלועזית יש להוסיף את התרגום בעברית.

טופס בקשת הורים למתן טיפול תרופתי במסגרת המוסד החינוכי

אל:

הצוות החינוכי בצהרון _____ בבית הספר _____

שלב רב,

הנדון: בקשה למתן טיפול תרופתי לבני/לבתי במסגרת המוסד החינוכי

אנו, הורי התלמיד/ה _____ מס' ת"ז _____

מבקשים מצוות המוסד החינוכי לתת את התרופה _____

במינון של או במקרים כגון _____

לבנו/לבתנו בידיעתנו, באחריותנו ובהתאם להוראת הרופא/ה המטפל המצורפת בזה. באחריותנו להודיע למוסד החינוכי על כל שינוי שיחול במצב הבריאות של ילדנו/תנו או בהנחיה הרפואית.

במקרה של תופעות לוואי כגון _____

או כל שינוי חריג במצב בריאות/ה של ילדנו/תנו יש להודיע ל _____ טלפון _____.

הבקשה תקפה מתאריך _____ עד תאריך _____

(תוקף הבקשה לא יעלה על שנת לימודים).

הריני לאשר כי בני/בתי רשאי/ת לבקר במוסד החינוכי ולקבל את התרופה הנ"ל במסגרת החינוכית.

חתימה

התאריך

השם הפרטי ושם המשפחה

נוהל משמעת

כל אירוע אלימות חריג בצהרון יתועד ויובא לידיעת מנהלת הצהרון.

הכוונה לאלימות פיזית/מילולית או אי הענות לסמכות (תוך סיכון עצמי או סביבתי):

1. מנהל/ת הצהרון תיידע את הורי הילד/ה על ההתנהגות החריגה. הורי הילד/ה יזומנו לשיחה עם המדריך/ה ומנהל/ת הצהרון. **ההורים מעורבים בכל שלב בתהליך.**
 2. במקרה של **אירוע חריג שני**, מנהלת הצהרון תבנה לילד/ה תוכנית שמטרתה לחזק התנהגות חיובית (מדבקות, חתימה על התחייבות וכו').
 3. לאחר **3 מקרי אלימות מתועדים**, הורי הילד/ה יזומנו לשיחה בה יובהר להורים כי במידה ולא יחול שינוי חיובי בהתנהגות הילד/ה הוא/היא **יושעה/תושעה ליומיים**. בשלב זה מערבים את המחנכת ויועצת בית הספר. תבנה תכנית שכוללת סנקציה/הפסד (לא יוצאת להפסקה 5 דק' ראשונות לדוגמא).
 4. **במידה ומקרה האלימות חוזר על עצמו הילד/ה יושעה/תושעה* ליומיים**.
 5. מקרה אלימות נוסף, הילד/ה **יושעה/תושעה* לשבוע** ובמידה והאלימות נמשכת הילד/ה מורחק/ת מהצהרון עד סוף שנת הלימודים.
***אין החזר כספי על ימי ההשהיה.**
- בכל שלב ההורים שותפים לשיחות ובניית תכנית לשינוי התנהגות הילד/ה על מנת לשמר את הילד/ה בצהרון.
 - אירועים שקורים בצהרונים ידווחו מידית לרכזת ניצנים יישובית.
 - מנכ"לית החברה לתרבות הפנאי תדווח מידית על כל אירוע שמצריך טיפול מעבר לטיפול של הצוות בצהרון.