



**בקשה להצטרפות לתכנית "ניצנים" - תשע"ח**  
(מסגרת יום לימודים תוספתית- בסבסוד משרד החינוך ועיריית ערד)

חובה למלא את כל הפרטים, ניתן למלא ולהחזיר למייל [mail@matnas-arad.org](mailto:mail@matnas-arad.org)

שם הגן/ בי"ס: \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_

שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ ת.ז. הילד/ה \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ מס' נייד אם: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ מס' נייד אב: \_\_\_\_\_

טלפון בבית: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

**הריני מבקש/ת לרשום את בתי/בני לתכנית "ניצנים" בשנת הלימודים תשע"ח**

הריני מאשר/ת בזאת את השתתפות בני/ביתי בתכנית "ניצנים" וכך את התנאים הנלווים לטופס הרישום: ימי פעילות, עלויות, הסדרי תשלום, הנחות, ביטולים, וכו'.

מגבלה רפואית: \_\_\_\_\_

שם ההורה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

**הסדר תשלום מבוקש** - יש לסמן את המתאים

הצטרפות לתכנית מותנית בהסדרת חובות והסדר תשלומים שנתי.

תשלום במזומן

הוראת קבע בבנק

הוראת קבע בכרטיס אשראי

סוג כרטיס: \_\_\_\_\_ מס' כרטיס: \_\_\_\_\_ תוקף: \_\_\_\_\_

שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ (יושמד לאחר הקלדה)