



תקציר פרטים אישיים לחוזה החינוך החברתי תשפ"ו

חטיבה בוגרת (נעורים זי-יב')

תאריך החוזה: _____

שם המשפחה וההורים: _____

כתובת מגורים: _____

• הילדים:

שם הילד/ה	תאריך לידה	ת.ז.	שכבת גיל וסכום חודשי

סה"כ לתשלום חודשי:

אמצעי התשלום לכל שנת הלימודים תשפ"ו:

הסכם חינוך חברתי-קהילתי

שנערך ונחתם לשנה"ל תשפ"ו

-בין-

מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי)

אג"ש מס' 9-004466-57

כפר מנחם, 7987500

דוא"ל- edu.kfm@gmail.com

פקס- 08-8508499

(להלן: "האגודה")

הצד האחד

לבין

שם _____ מס' ת.ז. _____

שם _____ מס' ת.ז. _____

(להלן ביחד ולחוד: "ההורים")

א. הואיל: והאגודה מנהלת בתחום היישוב כפר מנחם מרחב חינוכי לילדים בגילאים שונים (להלן: "מועדון

הנוער");

ב. והואיל: וההורים מעוניינים כי הנער ישהה ויתחנך במועדון הנוער, וההורים פנו לאגודה כי תתיר לילד

לשהות ולקבל שירותים במועדון הנוער בהתאם לגילו, כמפורט להלן בהסכם זה;

ג. והואיל: והאגודה נענתה לפניית ההורים בכפוף להוראות הסכם זה;

ד. והואיל: והצדדים מעוניינים להסדיר את מערכת החובות והזכויות ההדדיות ביניהם, הכל כפי שיפורט בהסכם זה להלן;

לפיכך הוסכם בין הצדדים כדלקמן:

1. כללי

- 1.1. המבוא להסכם זה והנספחים המצורפים לו מהווים חלק בלתי נפרד ממנו.
- 1.2. כותרות הסעיפים בהסכם זה הוספו לשם הנוחות בלבד, אין לעשות בהן כל שימוש לצורך פרשנות המושגים בו.

2. הצהרות והתחייבויות הורים

ההורים מתחייבים, מאשרים ומצהירים בזאת כדלקמן:

- 2.1. כי פרטיהם הינם כמפורט בנספח א' המצ"ב להסכם זה.
- 2.2. כי מצבו ההתפתחותי, הפיזי והנפשי של הנער תקין ואינו מצריך טיפול מיוחד, והם ימיצאו לאגודה כתב התחייבות, הצהרת בריאות ויפוי כוח בהתאם לנספחים ב'1- ב'3 המצ"ב להסכם זה, בצירוף האישורים המתאימים מקופת חולים ו/או גורם טיפולי אחר.
- 2.3. ידוע ומוסכם על ההורים, כי לפי שיקול דעת האגודה, בהמלצת הצוות החינוכי, תוך שיתוף פעולה עם ההורים יעבור הנער, על חשבון ההורים, בדיקות רפואיות, התפתחותיות או אחרות, או אבחונים, וההורים יעבירו לאגודה את תוצאותיהן.
- 2.4. למען הסר ספק, קבלת הנער למועדון הנוער לא תמנע מהאגודה לדרוש כאמור בכל שלב את האמור לעיל, ואף לדרוש מההורים קיום טיפולים מסוימים בהתאם.
- 2.5. ההורים יודיעו לאגודה בכל עת וללא דיחוי על כל מידע חדש, רפואי או אחר לגבי הנער, אשר יש בו כדי לשנות את הצהרתם כאמור בסעיף 2.2 לעיל ו/או כדי להשפיע על שיקולי האגודה בקשר לשהיית הנער במועדון הנוער, בצירוף האישורים המתאימים. האגודה לא תהא אחראית לכל נזק שייגרם לנער עקב אי גילוי מידע חדש בדבר מצב הנער על ידי ההורים.

2.6. ידוע להורים כי הצהרותיהם והתחייבויותיהם לפי סעיף זה תהוונה תנאי יסודי ומוקדם לקבלת הנער למועדון הנוער וכי האגודה מקבלת את הנער למועדון הנוער על סמך הצהרות והתחייבויות אלה.

3. מיון וקבלה

- 3.1. הורים אשר יש להם חוב לא מסודר כלשהו לאגודה, לא יוכלו לרשום את ילדיהם למסגרות החינוך החברתי-קהילתי שמפעילה האגודה, עד להסדרת החוב.
- 3.2. ההורים מצהירים כי ראו את סביבת מועדון הנוער וסדרי הבטיחות בו, וכי הוסברו להם אורחות החיים, אופי החינוך, טבעו ואופי המקום והם מצאו אותם למתאימים לנער.
- 3.3. ההורים מתחייבים כי ישתפו פעולה עם מערכת החינוך באופן מלא בכל הקשור בשיבוץ הנער, בקליטתו, בהשתלבותו ובהתפתחותו במועדון הנוער, וכל זאת לפי שיקול דעתה של האגודה בהתאם להנחיותיה.
- 3.4. הסדרת תשלום דמי השהייה, כמפורט בסעיף 11 להסכם זה, הינה תנאי לקבלת הנער לפעילות.

4. אורחות חיים וחינוך

- 4.1. האגודה תשאף להצמיח אדם מעורב חברתית, סובלני, דוגל בשוויון, מוסרי, פתוח, ומשיג את מטרותיו בדרכים לא אלימות. האגודה לא תגלה סבלנות לאלימות מכל סוג שהוא, מילולית או פיזית, ע"י הנער ו/או ההורים כלפי מי מילדי מועדון הנוער ו/או, עובד/ת חינוך ו/או כלפי כל אדם אחר, ותתייחס בחומרה רבה למקרי אלימות כאמור. לצורך עניין זה, האגודה רואה בשימוש באלימות על ידי הנער ו/או הוריו הפרת סעיף יסודי של ההסכם, ושומרת לעצמה את הזכות לפעול במפורט בסעיף 8.2.4 להלן.
- 4.2. אורחות החיים, דרכי החינוך, התכנים והטיפול במועדון הנוער יהיו כנהוג באגודה ויקבעו על ידי האגודה, לפי שיקול דעתה.
- 4.3. הנער ישתלב במסגרת מועדון הנוער, ישהה בה ויתחנך בה והשתתף כשאר הנערים.
- 4.4. הצוות החינוכי ימונה ויפעל על פי החלטות האגודה, וישתנה מפעם לפעם בהתאם לשיקולי האגודה וצרכיה.

- 4.5. האגודה מתחייבת להודיע מראש להורים על כל פעילות ו/או טיול החורג מגבולות שטח האגודה. הורים אשר התנגדו להשתתפות ילדם בפעילות ו/או טיול כאמור יעבירו את התנגדותם בכתב לאגודה, בתוך 24 שעות מקבלת הודעה האגודה על כך או בטרם תחילת הפעילות, המוקדם מבין השניים.
- 4.6. ההורים מצהירים ומאשרים כי הובא לידיעתם שמספר הנערים במועדון הנוער עשוי להשתנות וכי לאגודה תהיה הזכות הבלעדית להחליט על הוספת נערים למועדון באופן זמני או קבוע.
- 4.7. הצוות החינוכי יהיה רשאי להנהיג במועדון הנוער כללים ונורמות כמקובל באגודה. כמו כן, מוסכם כי הצוות החינוכי ינהג על פי שיקול דעתו בכל הקשור לאירועי אלימות פיזית ו/או מילולית בהם יהיה מעורב הנער/ה לרבות באמצעות הרחקת הנער ממועדון הנוער למספר ימים ו/או לצמיתות ו/או הרחקתו מפעילויות הנעשות במועדון הנוער לכל תקופה שתיקבע, והכל על פי שיקול דעתו של הצוות החינוכי, כנדרש על פי חוק וכמקובל באגודה.
- 4.8. מוסכם כי הנער ייקח חלק במסגרת מועדון הנוער, ועל כן ישתתף בכל הפעילויות המפורטות בהסכם זה, לרבות אלו אשר מספקת האגודה ו/או הצוות החינוכי, מעבר לנדרש על פי כל דין.

5. ימי ושעות פעילות

5.1. מועדון הנוער יהיה פתוח החל מיום ב' - 01/09/2024 במתכונות השונות:

5.1.1. תקופת הלימודים-

- 5.1.1.1. מועדון צעיר (ז'-ט') בימים בהם מתקיימים לימודים בבתי הספר (ימים א'-ה')-
- 5.1.1.2. הפעילות תתקיים פעמיים בשבוע למשך שעה וחצי לכל שכבה ועוד פעם אחת למשך 3 שעות במסגרת מועדון פתוח לשכבות ז'-ט'. הפעילויות הן בשעות אחר הצהריים ועד הלילה. בימי ו' וערבי חג לא תתקיים פעילות.
- 5.1.1.3. מועדון בוגר (י'-יב') בימים בהם מתקיימים לימודים בבתי הספר (ימים א'-ה')- הפעילות תתקיים, פעמיים בשבוע למשך שעה וחצי לכל שכבה ועוד פעם אחת למשך 3 שעות במסגרת מועדון פתוח לשכבות י'-יב'. הפעילויות הן בשעות אחה"צ ועד הלילה. בימי ו' וערבי חג לא תתקיים פעילות.

5.2. בימי חג ובשבתות, ובנוסף בימים המצוינים בלוח החופשות בנפסח ד' להלן יהיה מועדון הנוער

סגור.

5.3. ידוע להורים, כי על פי שיקול דעתה של האגודה ובהתאם לצרכיה, ניתן יהיה, בהודעה מראש לשנות את שעות הפעילות ואף את ימי הפעילות, וכן שלא להפעיל את מועדון הנוער במספר ימים בנוסף בשנה.

5.4. למען הסר ספק יובהר, כי בעבור כלל החופשות המפורטות בהסכם זה, ישולמו דמי השהייה כמפורט בהסכם זה במלואם.

5.5. תאריכי הפתיחה והסגירה של מועדון הנוער, המצוינים בהסכם זה, וכן לוח החופשות המצוין בנספח ג' להסכם זה, כפופים לשינויים בהתאם להחלטות משרד החינוך, ו/או ומערכת החינוך. במקרה של שינויים, האגודה תיידע את ההורים בהתאם.

6. אחריות וביטוח

- 6.1. ביטוח הבריאות של הנער יהיה במסגרת ביטוח הוריו בקופת החולים.
- 6.2. החל ממועד תחילת תקופת הסכם זה, הנער יבוטח ע"י משרד החינוך ו/או המועצה האזורית יואב ו/או האגודה בביטוח תאונות אישיות כמקובל.
- 6.3. מובהר בזאת, כי האגודה לא תישא באחריות כלשהי על הנער מחוץ לשעות הפעילות המוגדרות בהסכם זה, וכי אחריות האגודה מוגבלת רק לסכומי התשלומים אשר התקבלו מחברת הביטוח במקרה של נזק כלשהו שייגרם לנער בתחומי האגודה או מחוצה להם.
- 6.4. האגודה מבטחת את עצמה בביטוח צד שלישי כנהוג באגודה, לרבות כיסוי שהות הנער במועדון הנוער.
- 6.5. התשלום עבור הביטוח כאמור בסעיף זה, כלול בתשלום דמי השהייה כהגדרתם בהסכם זה.
- 6.6. ההורים לא ישאירו בידי הנער חפצים ו/או חומרים מסוכנים העלולים לגרום נזק לנער ו/או לנערים אחרים. והם יהיו אחראים לנזק לגוף ו/או לרכוש שיגרום הנער בהתנהגות בלתי סבירה לגילו.

7. קשר עם ההורים

- 7.1. ההורים מתחייבים לדאוג לכך כי בידי הצוות החינוכי מטעם האגודה יהיו בכל עת מספרי טלפון עדכניים המאפשרים להשיגם או את נציגם במהלך שעות הפעילות ללא כל דיחוי בהתאם למפורט בנספח א' להסכם זה.

7.2. הוראה ו/או אישור שנתן אחד ההורים בכתב, יהיו תקפים גם ללא אישור ההורה השני והאגודה לא תהיה אחראית אם ההוראה או האישור הם בניגוד לדעת ההורה השני.

8. תקופת ההסכם, סיומו והפסקתו

8.1. תקופת הסכם זה הינו לשנת לימודים אחת מיום 01/09/2024 ועד ליום 14/08/2025 (להלן: "תקופת ההסכם").

8.2. האגודה תהא זכאית להביא בהסכם זה לידי סיום לפי שיקול דעתה המוחלט בכל מקרה, לרבות, אך לא רק, בכל אחד מהמקרים המפורטים להלן:

8.2.1. ההורים לא עמדו בתנאי התשלום על פי הסכם זה, אלא אם תוקנה ההפרה במועד

שלא יעלה על 7 ימים ממועד מסירת ההתראה על כך מאת האגודה להורים.

8.2.2. ההורים מסרו לאגודה פרטים לא נכונים על הנער ו/או לא הציגו פרטים כנדרש בהסכם זה ונספחיו.

8.2.3. ההורים אינם ממלאים אחר התחייבויותיהם כנדרש בהסכם זה, או אינם נשמעים

להנחיות האגודה באשר לטיפול בילד, וכל זאת לאחר שניתנה התראה להורים על ידי האגודה לקיום ההתחייבויות.

8.2.4. הנער נמצא על ידי האגודה, לפי שיקול דעתה, כבלתי מתאים לשהות במועדון הנוער

מבחינה בריאותית ו/או נפשית ו/או פיזית, ו/או התנהגותית ו/או חינוכית ו/או עקב התנהגות

בלתי הולמת של מי מההורים כלפי ילד אחר ו/או כלפי הורה אחר ו/או כלפי מי מהצוות ו/או כלפי כל גורם אחר.

8.3. בכל אחד מהמקרים המנויים לעיל, האגודה תמסור להורים הודעה בכתב וההסכם יבוא לידי

סיום בתוך 30 יום מיום מסירת ההודעה, וההורים לא יהיו זכאים לסעד כלשהו, למעט השבת כספים ששולמו עבור התקופה שלאחר סיום ההסכם.

8.4. מבלי לגרוע מן האמור לעיל, במקרה חריג, בו עלול הנער לדעת הגורמים המקצועיים

המוסכמים באגודה, לגרום נזק לעצמו או לאחרים, זכאית האגודה, לפי שיקול דעתה הבלעדי להביא הסכם זה לידי סיום באופן מיידי.

8.5. מובהר כי אין באמור לעיל כדי לגרוע מכל סעד העומד לאגודה על פי כל דין.

8.6. במידה ויחליטו ההורים להפסיק ההסכם לפני תום תקופת ההתקשרות במסגרת מועדון הנוער,

יהיה עליהם לשלם את התמורה עבור כל החודש הקלנדרי שבמהלכו נפסקה שהות הנער במועדון הנוער, וכן עבור חודש קלנדרי מלא נוסף, כפיצוי מוסכם ללא הוכחת נזק. לדוגמה הפסיק הנער את השהייה בפועל בחמישי לחודש מרץ, ישלימו ההורים את דמי השהייה של החודש מרץ ואפריל במלואם.

8.7. הורים היוצאים לרילוקיישן ויודיעו על כך מיד עם אישור העבודה בכתב היו פטורים מתשלום חודש נוסף.

8.8. למען הסר ספק, מובהר בזאת כי הסכם זה תקף לשנת הלימודים הנוכחית בלבד. האגודה תשתדל לשמור לנער מקום במועדון הנוער גם לשנת הלימודים העוקבת, אך היא אינה מתחייבת לכך שיהיה מקום לנער במועדון הנוער בשנת הלימודים העוקבת ו/או באיזה משנות הלימודים הבאות, וכי ההחלטה לקלוט את הנער לשנת הלימודים העוקבת נתונה לשיקול דעתה הבלעדי של האגודה, וכפופה לחתימת הסכם לשנה זו. מבלי לגרוע מהאמור לעיל מצהירים ההורים כי ידוע ומוסכם עליהם שבכל מקרה תינתן עדיפות לקלוט בשנת הלימודים העוקבת ילדים של חברי האגודה.

8.9 במידה ויחלטו ההורים להפסיק את ההסכם בחודשי הקיץ (הקייטנה), האישור ינתן אך ורק באישור ע"י מנהלת החינוך החברתי ומנהל האגודה ויקבע באופן פרטני .

9. קבלת הנערים והסעות

9.1 ההגעה אל מועדון הנוער וממנו, תיעשה עצמאית ובאחריות ההורים.

9.2. ההורים יחננו את מכוניותיהם בהתאם להנחיות האגודה כפי שיהיו ובהתאם לשילוט שיוצב במקום.

9.3. על ההורים לדווח מראש לצוות החינוכי מטעם האגודה, לגבי היעדרויות מתוכננות של הנער ממועדון הנוער.

- 9.4. שהות הנער בתחומי מועדון הנוער לאחר שעות הפעילות, תהיה באחריותם המלאה והבלעדית של ההורים, וללא כל אחריות במישרין או עקיפין של האגודה, לכל מאורע שהתרחש במהלכה.
- 9.5. נשאר הנער בתחומי מועדון הנוער לאחר המועדים הנ"ל ו/או שלא במסגרת פעילות מועדון הנוער, יישאו ההורים באחריות לכל נזק שנגרם לילד ו/או שיגרם על ידו, בין לגוף ובין לרכוש.

10. בריאות

- 10.1. האחריות לשמירת בריאותו של הנער וכל הטיפול הרפואי בו, לרבות ביטוח בריאות, חיסונים, מעקב התפתחותי, טיפולי שיניים, ו/או טיפול נפשי, מוטלת על ההורים בלבד.
- 10.2. מוצהר במפורש כי השהייה במועדון הנוער אינה כוללת טיפולים רפואיים, טיפולים פרה-רפואיים, טיפולים מיוחדים וחיסונים.
- 10.3. ידוע ומוסכם על ההורים כי הנער לא יוכל להימצא במועדון במקרה שאינו בריא.
- 10.4. באחריות ההורים לקיים את כל הנחיות משרד הבריאות, לרבות מדידת חום, לבישת מסכות וכל הנחיה אחרת אשר תהיה בתוקף בזמן הלימודים.
- 10.5. ההורים יחתמו על התחייבות בנוסח המפורט בנספח ב'1 להסכם זה.

11. רישום

- 11.1. מובהר בזאת כי רישום הילד, לאחר יום 20/8/2025 יבוצע על בסיס מקום פנוי בלבד.
- 11.2. האגודה תשתדל לקלוט את כל הילדים שנרשמו במסגרת תקופת ההרשמה. יחד עם זאת, הואיל ומספר הילדים שהאגודה יכולה לקלוט מוגבל, האגודה שומרת לעצמה את הזכות שלא לקלוט חלק מהילדים על פי שיקול דעתה ועל פי מכסת המקומות המוקצב לה.
- 11.3. הודעה בדבר אי קליטת ילדים תימסר להורים לא יאוחר מיום 28/8/2025 מוסכם בין הצדדים כי במקרה של הודעה כאמור תבוטל ההתקשרות בין הצדדים וההורים לא יבואו בכל טענה ו/או דרישה לאגודה.

12. דמי השהייה

- 12.1. בגין שהיית הנער במועדון הנוער ישלמו ההורים לאגודה סך חודשי בהתאם לטבלת דמי השהייה המצ"ב בנספח ה' להסכם זה (להלן: "דמי השהייה").

12.2. דמי השהייה ישולמו על ידי ההורים באמצעות מתן הוראת קבע לבנק עבור האגודה או באמצעות כרטיס אשראי או באמצעות שיקים. הסדרת התשלום הינו תנאי לאישור השתתפות בפעילות. שימו לב שלקראת השנה הקרובה, מי שישלם בהוראת קבע בבנק או בכרטיס אשראי יזכה להנחה של 30 ש"ח לחודש.

12.3. ביטול הוראת קבע, כמוה כהפרת הסכם זה.

12.4. למען הסר ספק מובהר בזאת, כי דמי השהייה ישולמו על ידי ההורים לאגודה במלואם, בכל מקרה, לרבות במקרה של היעדרות הנער ממועדון הנוער מכל סיבה שהיא, ובכלל זה, בתקופה של מחלה ו/או בשל חופשות משפחתיות.

12.5. למרות האמור לעיל, במקרה שהנער ייעדר ממועדון הנוער בשל מחלה או מסיבה אחרת שאינה תלויה בהורים לתקופה העולה על 14 ימים רצופים, האגודה תחזיר רק את אותן הוצאות משתנות שהאגודה הצליחה לא לשלם או קיבלה עליהן החזר (כרטיס כניסה לאטרקציה וכיו"ב).

12.6. אם במועד כלשהו התברר כי מדד המחירים לצרכן עלה בשיעור של למעלה מ 3% ביחס למדד הידוע במועד עריכת הסכם זה, ו/או במועד העדכון האחרון לפיו, יועלו סכומי התשלומים החודשיים בהתאם לשיעור השינוי שבין אותו מדד לבין המדד האחרון הידוע.

12.7. האגודה שומרת לעצמה את הזכות לשנות את סך התמורה שעל ההורים לשלם במהלך תקופת ההתקשרות כתוצאה מהשקעות נדרשות ו/או הוצאות בלתי צפויות לתפעול מועדון הנוער, ובכפוף לאישור אסיפת החברים של האגודה.

12.8. למען הסר ספק, דמי השהייה אינם כוללים שירותים נוספים שאינם כלולים בשהייה הבסיסית במועדון הנוער כגון: פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, עזרה לימודית או כל עזרה פרטנית אחרת (להלן: "שירותים נוספים").

12.9. עבור השירותים הנוספים כאמור, ככל שיינתנו לנער, ומבלי שהאגודה חייבת לספקם, ישלמו ההורים בנפרד לפי דרישת האגודה.

12.10. ידוע להורים, כי על פי שיקול דעתה של האגודה ובהתאם לצרכיה, ניתן יהיה, בהודעה מראש, לשנות את שעות הפעילות ואף את ימי הפעילות, וכן שלא להפעיל את מועדון הנוער במספר ימים נוסף בשנה.

12.11. למען הסר ספק יובהר, כי ישולמו דמי השהייה כמפורט בהסכם זה במלואם גם בהינתן היעדרות מחלק מימי הפעילות.

13. בטחונות

13.1. להבטחת התחייבויותיהם ע"פ הסכם זה, יפקידו ההורים עם חתימת הסכם זה בידי האגודה הרשאות לחיוב כרטיס אשראי בסכום דמי השהייה החודשיים כמפורט בנספח ה' להסכם זה.

13.2. האגודה תהיה רשאית לפי שיקול דעתה, לדרוש בכל עת בטחונות מכל מן או סוג שהוא.

14. שעת חירום

14.1. היה ויוכרז מצב בו המשק בזמן חירום ו/או מצב ביטחוני מתוח ו/או תפרוץ מלחמה ו/או מגיפה יורה משרד החינוך על סגירת מוסדות החינוך מכל סיבה אחרת, לא יובא הנער למועדון הנוער והוא יישאר בחזקת הוריו, ולא תהיה במקרה כזה משום עילה להורים לתבוע השבת כספים או ניכוי כספים מדמי השהייה או כל תשלום ע"פ הסכם זה. על אף האמור, וועד האגודה יהיה רשאי על פי שיקול דעתו הבלעדי, לבחון השבת כספים חלקית להורים.

14.2. במידה והאגודה תחליט, עקב צרכים ביטחוניים, להפעיל שמירה מיוחדת או סיוע באזור מועדון הנוער, השתתפו הורים בעלות השמירה ו/או הסיוע בנוסף לתשלום דמי השהייה החודשיים. ההורים ישלמו את התמורה הנוספת תוך 14 יום ממועד קבלת דרישה בכתב.

14.3. במידה ויתרחש מצב חירום, מצב מלחמה או אירוע בטחוני, תברואתי, בטיחותי, או רפואי, המחייב פינוי מידי של הנערים, ידאגו ההורים לאלתר עם קבלת ההודעה הטלפונית לקחת את הנערים ולהוציאם ממועדון הנוער ולא תהיה במקרה כזה משום עילה להורים לתבוע השבת כספים מדמי השהייה או מכל תשלום ע"פ הסכם זה.

14.4. קבלת נערים שאינם משתתפים באופן קבוע במסגרת מועדון הנוער בזמן חירום, תותר רק לאחר החלטת ועד האגודה ולאחר הסדר תשלום אם יוחלט בכך.

- 15.1. הסכם זה הינו ההסכם המלא והסופי בין הצדדים והוא מבטל כל הסכם, התחייבות ו/או הצהרה קודמים ביניהם ככל שאלה עומדים בסתירה לאמור בהסכם זה.
- 15.2. כל שינוי או תיקון להסכם זה ייערך בכתב ובחתימת הצדדים בלבד.
- 15.3. שום ויתור, הנחה, הימנעות מפעולה במועד או מתן ארכה, לא יחשבו כוויתור של מי מהצדדים על איזו זכות מזכויותיו, ולא ישמשו כמניעה לתביעה על ידו, אלא אם נעשה ויתור זה במפורש ובכתב.
- 15.4. כתובות הצדדים להסכם זה הן כקבוע במבוא לו.
- 15.5. כל הודעה שתשלח בדואר רשום לצד האחר על פי כתובתו כאמור, תשלח כאילו התקבלה ע"י הנמען שלושה ימים לאחר מסירתה למשרד, אם שוגרה בפקסימיליה ו/או בדואר אלקטרוני- תוך 24 שעות, ואילו אם נמסרה ביד- מיד ואם נמסרה ביד- בעת מסירתה.
- 15.6. פתיחת מסגרת לכל שכבה מותנית במינימום נרשמים, המערכת שומרת לעצמה את הזכות לסגור את המסגרת במידה ובמהלך השנה מספר הנרשמים ירד מתחת למספר המינימום.

אישור הסכם השתתפות במסגרת החינוך החברתי קהילתי- אגודת מתיישבי כפר מנחם

פרטי הילדים:

1. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב

מסגרת: ז / ח / ט / י / יא / יב

2. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב

מסגרת: ז / ח / ט / י / יא / יב

3. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב

מסגרת: ז / ח / ט / י / יא / יב

4. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב

מסגרת: ז / ח / ט / י / יא / יב

אנו מתחייבים לעמוד בהסכם על כל המשתמע מכך:

ולראיה באו הצדדים על החתום:

האגודה

ההורה

ההורה

נספח א

טופס פרטים אישיים (ימולא טופס אחד למשפחה)

פרטי הנערים:

1. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב
2. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב
3. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב
4. שם: _____, ת.ז. _____ תאריך לידה: _____, מין: ז/ב

פרטי ההורים והמשפחה:

שם האם _____ ת.ז. _____
כתובת מגורים: _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד: _____
מקום עבודה: _____ כתובת עבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
שעות העבודה: _____ כתובת דוא"ל: _____.

שם האב _____ ת.ז. _____
כתובת מגורים: _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד: _____
מקום עבודה: _____ כתובת עבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
שעות העבודה: _____ כתובת דוא"ל: _____.

איש קשר נוסף מהמשפחה במידה וההורים אינם זמינים:

שם: _____ ת.ז. _____
טלפון בבית _____ טלפון נייד _____
קשר למשפחה/ נער _____.

הוראות בתחום הבריאות (ימולא טופס אחד למשפחה)

לכבוד: מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי), אגודה שיתופית בע"מ, מס. 57-004466-9.

אנו הח"מ, מצהירים ומאשרים כדלקמן:

ידוע לנו, כי האחריות לשמירת בריאותם של הנערים ולכל טיפול רפואי להם הם נזקקים, לרבות חיסונים ומעקב התפתחותי מוטלת עלינו וכי אנו אחראים לניקיונם האישי של הנערים, לרבות ניקיון הראש מכינים.

במידה וימליצו גורמים חינוכיים באגודה ו/או מחוצה לה, בהסכמתנו, על מתן טיפול רפואי או טיפול מקצועי אחר או ייעוץ מקצועי ע"י גורם מהאגודה או מחוצה לה, ימומן הטיפול ו/או הייעוץ האמור על ידינו ויהא באחריותנו בלבד.

הנערים יימצאו במועדון הנעורים רק במקרה שהם בריאים. בכל מקרה של חשש למחלה, לרבות דלקת עיניים, פצעים בפה, שלשולים, מצב נפשי קשה ו/או במקרה של חום גבוה מעל 38 מעלות יישארו הנערים בבית לשם קבלת טיפול רפואי נאות, ואנו ההורים נודיע על כך לצוות החינוכי במועדון הנעורים. ידוע לנו, כי אם הנער יחלה, או נתגלה חשש לכך, במהלך שהותו במועדון הנעורים, יודיע לנו על כך הצוות החינוכי מוקדם ככל האפשר ואנו מתחייבים להגיע בטווח של שעתיים לאחר שהדבר נודע לנו, לאסוף את הנער ממועדון הנעורים ולטפל בו כנדרש. אנו נדווח למערכת החינוך באגודה על כל שינוי מיוחד או חריג במצבו הבריאותי של הנער, מיד לאחר היוודע לנו השינוי.

אנו נדווח לאגודה לאלתר וללא דיחוי על כניסת הנער ו/או מי מבני משפחתו הגרעינית לבידוד עקב חשש להידבקות בנגיף הקורונה.

ידוע לנו, כי עזרה ראשונה תינתן, במידת הצורך, על ידי הצוות החינוכי במועדון הנעורים כמקובל באגודה ועל חשבון ההורים. ההורים מסמיכים בזאת את האגודה לדאוג למתן עזרה ראשונה לפי שיקול דעתה של האגודה ומשחררים אותה מכל אחריות לנזק שעלול להיגרם לנער עקב טיפול רפואי שכזה, ובלבד שהאגודה פעלה בדרך מקובלת וסבירה. אנו מאשרים, כי האגודה לא תהא חייבת להעניק לילד כל טיפול רפואי אשר חורג מעזרה ראשונה על פי שיקול דעתה.

תאריך: _____

חתימת האב _____

חתימת האם: _____

נספח ב2

ייפוי כוח

לכבוד: מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי)

אגודה שיתופית בע"מ, מס. 57-004466-9

(להלן האגודה)

אנו הח"מ,

1. שם האם _____ ת.ז. _____

2. שם האב: _____ ת.ז. _____

(להלן: "ההורים")

הורי הנער:

שם: _____ ת.ז. _____

(להלן: "הנער")

שם: _____ ת.ז. _____

(להלן: "הנער")

שם: _____ ת.ז. _____

(להלן: "הנער")

מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

1. היננו האפוסטרופסים על פי כל דין של הנער.

2. היננו זכאים ליפות את כוחה של האגודה לעשות בשמנו ובעבורינו, כאפוסטרופסים של הנער, במקרה

שהנער יפגע בכל צורה שהיא, את הפעולות הבאות:

א. ליתן ו/או לגרום למתן עזרה ראשונית לילד בסמוך ככל האפשר לקרות האירוע או, לפי העניין, עם

היוודע דבר הפגיעה לצוות מועדון הנעורים.

ב. במקרה של פגיעה כאמור יהיו רופא או אחות מטעם מרפאת הקיבוץ- ובהעדרם צוות מועדון

הנעורים- רשאים להורות על העברת הנער למוסד רפואי לצורך מתן טיפול הולם.

ג. מובהר כי האגודה לא תישא בכל נזק אשר יגרם לנער ו/או לנו כתוצאה ממתן טיפול רואי מכל סוג.

תאריך: _____

חתימת האב _____

חתימת האם: _____

נספח ב3

הצהרת בריאות נער 1

לכבוד: מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי), אגודה שיתופית בע"מ, מס. 57-004466-9
אנו הח"מ,

שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב: _____ ת.ז. _____
(להלן: "ההורים")

הורי הנער:

שם: _____ ת.ז. _____
(להלן: "הנער")

מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

1. לא ידוע לנו על מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות מהנער/ה להשתתף בפעילות הנערכת במועדון הנעורים.

2. יש לנער/ה מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות השתתפות מלאה/ חלקית בפעילות הנדרשת במועדון הנעורים ומטעמו כדלקמן:

- פעילות גופנית

- טיולים

- פעילות אחרת _____

תיאור המגבלה: _____ מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____
לתקופה: _____.

3. יש לנער מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד') מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____ לתקופה: _____.
שם, כתובת, טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:
_____.

4. אנו מתחייבים להודיע לצוות החינוכי על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של הנער.

5. אנו מייפים את כוחה של האגודה ו/או חברת הנעורים לקבל מידע רלוונטי מגורמי הרפואה המוסמכים בכל הקשור למגבלה הבריאותית של הנער, אולם אין בכך כדי להטיל חובה כלשהי על האגודה לביורור מצבו של הנער והאחריות על כך הינה שלנו ההורים באופן בלעדי.

תאריך: _____

חתימת האם: _____ חתימת האב: _____

נספח ב3

הצהרת בריאות נער 2

לכבוד: מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי), אגודה שיתופית בע"מ, מס. 57-004466-9
אנו הח"מ,

שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב: _____ ת.ז. _____
(להלן: "ההורים")

הורי הנער:

שם: _____ ת.ז. _____
(להלן: "הנער")

מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

6. לא ידוע לנו על מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות מהנער/ה להשתתף בפעילות הנערכת במועדון הנעורים.

7. יש לנער/ה מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות השתתפות מלאה/ חלקית בפעילות הנדרשת במועדון הנעורים ומטעמו כדלקמן:

- פעילות גופנית

- טיולים

- פעילות אחרת _____

תיאור המגבלה: _____ מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____
לתקופה: _____.

8. יש לנער מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד') מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____ לתקופה: _____.
שם, כתובת, טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:
_____.

9. אנו מתחייבים להודיע לצוות החינוכי על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של הנער.

10. אנו מייפים את כוחה של האגודה ו/או חברת הנעורים לקבל מידע רלוונטי מגורמי הרפואה המוסמכים בכל הקשור למגבלה הבריאותית של הנער, אולם אין בכך כדי להטיל חובה כלשהי על האגודה לביורור מצבו של הנער והאחריות על כך הינה שלנו ההורים באופן בלעדי.

תאריך: _____

חתימת האם: _____ חתימת האב: _____

נספח ב3

הצהרת בריאות נער 3

לכבוד: מתיישבי כפר מנחם (יישוב קהילתי כפרי), אגודה שיתופית בע"מ, מס. 57-004466-9
אנו הח"מ,

שם האם _____ ת.ז. _____ שם האב: _____ ת.ז. _____
(להלן: "ההורים")

הורי הנער:

שם: _____ ת.ז. _____
(להלן: "הנער")

מצהירים ומתחייבים כדלקמן:

11. לא ידוע לנו על מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות מהנער/ה להשתתף בפעילות הנערכת במועדון הנעורים.

12. יש לנער/ה מגבלות בריאותיות ו/או נפשיות המונעות השתתפות מלאה/ חלקית בפעילות הנדרשת במועדון הנעורים ומטעמו כדלקמן:

- פעילות גופנית

- טיולים

- פעילות אחרת _____

תיאור המגבלה: _____ מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____
לתקופה: _____.

13. יש לנער מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה וכד') מצורף אישור רפואי שניתן על ידי: _____ לתקופה: _____.
שם, כתובת, טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:
_____.

14. אנו מתחייבים להודיע לצוות החינוכי על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותי של הנער.

15. אנו מייפים את כוחה של האגודה ו/או חברת הנעורים לקבל מידע רלוונטי מגורמי הרפואה המוסמכים בכל הקשור למגבלה הבריאותית של הנער, אולם אין בכך כדי להטיל חובה כלשהי על האגודה לביורור מצבו של הנער והאחריות על כך הינה שלנו ההורים באופן בלעדי.

תאריך: _____

חתימת האם: _____ חתימת האב _____

אישור צילום ושימוש

שם הילד/ה (שם פרטי ומשפחה) _____

ההורים מאשרים לצוות החינוכי לצלם מעת לעת את הילד, בכל שעות הפעילות (לרבות פעילות אחר הצהריים והשתתפות באירועי תרבות של היישוב, כגון השתתפות בחגים), ומאשרים למערכת החינוך/מתיישבי כפר מנחם/קיבוץ כפר מנחם (ראו מי מטעמם) להשתמש בתמונות וצילומי הווידאו לצורך שיתוף הורי ילדי המסגרת החינוכית בקבוצות הווטסאפ, לצרכי הדרכה פנימית של הצוות החינוכי, במסגרת מכתבים מרוכזים להורי מערכת החינוך, פרסום בעלונים מטעם היישוב, ולצרכי תיעוד ופרסום פנים קיבוציים והאתר הארכיון של הקיבוץ ברשת החברתית.

ההורים מתחייבים בזאת כי השימוש בתמונות ובצילומי הווידאו על ידם ו/או מי מטעמם ברשתות החברתיות השונות רק לאחר קבלת אישור של כל ההורים שילדיהן מופיעים בתמונה.

שמות ההורים _____

חתימה

תאריך

לוח חופשות מתכוננות לשנת הלימודים תשפ"ו**שנת הלימודים תשפ"ו מתחילה ב יום ב' ה- 1/9/2025:****גשרים וחופשות בשנת הלימודים תשפ"ו בהן המערכת תהיה סגורה + ימי החופש בהם המערכת פתוחה:**

הערות	תאריך	חג/מועד
סגור	22.9 – יום שני – ערב ראש השנה	ראש השנה
סגור	23-24.9 – ימים שלישי-רביעי – ראש השנה	
סגור	1.10 – יום רביעי – ערב יום כיפור	יום הכיפורים וגשר לחג הסוכות
סגור	2.10 – יום חמישי – יום כיפור	
יום פעילות	5.10 – יום ראשון – גשר של משרד החינוך	
סגור	6.10 – יום שני – ערב סוכות	
סגור	7.10 יום שלישי – חג סוכות	
ימי פעילות	8-9.10 – ימים רביעי-חמישי – חוה"מ	
סגור	12.10 יום ראשון – חוה"מ	
סגור	13.10 – יום שני – ערב חג שני	
סגור	14.10 – יום שלישי – חג שני	
ימי פעילות	16-18.12 – ימים שלישי-חמישי	
ימי פעילות	21-22.12 – ימים ראשון-שני	
ימי פעילות	1.3.25 – יום ראשון	פורים
ימי פעילות	3-4.3 – ימים שלישי-רביעי	
ימי פעילות	24-26.3 – ימים שלישי-חמישי	פסח
ימי פעילות	29-31.3 – ימים ראשון-שלישי	
סגור	1.4 – יום רביעי – ערב פסח	
סגור	2.4 – יום חמישי – חג פסח	
סגור	5-6.4 – ימים ראשון-שני – חוה"מ	
סגור	7.4 – יום שלישי – ערב חג שני	
סגור	8.4 – יום רביעי – חג שני	
סגור	21.4 – יום שלישי – יום הזיכרון, ערב יום העצמאות	
סגור	22.4 – יום רביעי – יום העצמאות	
סגור	5.5 - יום שלישי -- יום גיבוש מועצתי	
סגור	21.5 – יום חמישי – ערב חג	חג השבועות
ימי פעילות	21.6-13.8	פעילות קיץ
סגור	16.8-31.8.25	ימי הערכות

• שימו לב- בעקבות שינוי לוח חופשות משרד החינוך נוסף גשר בין
כיפור לסוכות
5/10/25 (המערכת פתוחה)

• מערכת החינוך החברתי אינה עובדת כלל בימי שישי וערבי חג.

* ייתכנו שינויים בלוח החופשות בהתאם להחלטות משרד החינוך, שיקוליי האגודה
וצרכיי מערכת החינוך

שנת הלימודים והפעילות של תשפ"ו מסתיימת ב
13/8/26

טבלת מחירים שנתית: ספטמבר 2025 עד אוגוסט 2026

שכ"ל חודשי	
<p>בתשלום בהוראת קבע ₪ 340</p> <p>*לא כולל תשלום עבור יציאות מחוץ ליישוב במהלך השנה ובילוי אוגוסט</p>	<p>מועדון צעיר ובוגר (ז' - יב') - בתשלום בהוראת קבע:</p>
<p>בתשלום בצ'ק ₪ 370</p> <p>*לא כולל תשלום עבור יציאות מחוץ ליישוב במהלך השנה ובילוי אוגוסט</p>	<p>מועדון צעיר ובוגר (ז' - יב') - בתשלום בצ'ק:</p>

עבור שני ערבים בשבוע לכל שכבת גיל בנפרד למשך שעה וחצי של פעילות. בנוסף, ל-12-10 שעות

פעילות במסגרת מועדון פתוח לשכבות גיל ז'-ט' ושכבות גיל י'-יב'.

כל פעילות חוץ מועדון תתומחר ותפורסם בנפרד.

פעילויות חוץ מועדון: יתומחרו ויפורסמו לקראת החופשה.

- יתכן שכניסה לפעילות בתאריכים שלאחר ה-1.9.24 תהיה בעלות חודשית גבוהה יותר, ובהתאם לחודש הכניסה.