

לאגף לשירותים חברתיים

תאריך: _____

טופס רישום ילד במשפחתו לשנת הלימודים תשע"ה

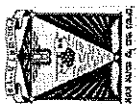
שם משפחה _____ שם הילד _____ מס' ת.ז. _____
 תאריך לידה _____ / _____ / _____ נחבת
 שנה חודש יום _____ שנה חודש יום _____
 טלפון בי"ד: _____

שם המשפחתו המבוקש - גא לרשום שלוש אופציות: 1. _____
 2. _____
 3. _____

אין התחייבות לשיבוץ הילד עפ"י בקשות ההורים.
 - ילד ממשיך / חדש (ילד ממשיך - ילד שביקר במשפחתו של התמ"ת בשנה"ל תשע"ד).
 - אח של ילד ממשיך במערכת: כן/לא

אב	אם	פרטי ההורים
		שם פרטי
		מס' תעודת זהות
		שנת לידה
		מקצוע/תפקיד
		מקום עבודה, כתובת
		טלפון בעבודה
		היקף משרה, מספר ש"ש
		שעות עבודה
		שכר ברוטו
		עובד עצמאי/שכיר
		שנות לימוד

רח' שבזי 64 פינת ספיר, ראש-העין, טל' 9380146-03, 9380146-03 פקס: 9387113-03



לאגף לשירותים חברתיים

ילדים נוספים במשפחה מותחת לגיל 18

שם	תאריך לידה	שם	תאריך לידה
1	6		
2	7		
3	8		
4	9		
5	10		

פרטים נוספים על הילד

1. האם בן/בתך רגישה/ה לתרופות מסוימות? _____
2. האם בן/בתך רגישה/ה למאכלים מסוימים? _____
3. האם הילד/ה קיבל/ה חיסונים נדרש בתחנה לבראות המשפחה? _____
4. סיבות מיוחדות לסידור הילד במעון (מצב כלכלי, אישי, אופי העבודה, סיבה אחרת) _____

-
5. האם קיימת בעיה רפואית מתמשכת, כולל בעיה התפתחותית, אם כן, פרט _____
-
6. הריני מצהיר כי מסרתי פרטים על כל בעיה רפואית מתמשכת על המועד למשפחתו. _____

חתימה: _____

- השיבוץ יעשה לאחר תקופת הרישום, עפ"י קריטריונים של משרד התמ"ת.
- אין חשיבות למועד ההרשמה כל עוד זה בתקופת הרישום (לא "כל הקודם זוכה").
- בשלב ראשון ישוּבּצוּ רק ילדים שנרשמו בתקופת הרישום.
- אנו משתדלים לשבץ עפ"י בקשות ההורים אך אין מחוייבות לכך. במקרה שלא ניתן לשבץ באף אחת מהעדפויות, נעדכן את ההורים לפני השיבוץ.
- **אין החזר תשלום במקרה של ביטול הרשמה ע"י ההורים.**

רח' שבז' 64 פינת ספיר, ראש-העין, טל' 9380146-03, פקס: 9387113-03



האגף לשירותים חברתיים

תנאים בסיסיים לקבלה למשפחתון:

- ידוע לי כי טופס הרישום הינו בעל תקף אך ורק בצרף מסמכים המאמתים את הנתונים הרשומים:
1. צילום ת.ז + ספח (לאימות מס' הילדים, סטטוס אישי, כתובת וכו').
 2. אישור רלוונטי: לימודים, אבטלה, מחלה, נכות וכו'.
 3. תלושי שכר אב ואם של חודש מרס 2014 (והלאה)/ שומת מס לעובד עצמאי/ אישור מעסיק – שכיר (לנישים בחופשת לידה).
 4. תצהירים רלוונטיים: הורה יחיד, הורה לומד, הורה עצמאי. ניתן לקבל את הטפסים באגף הרווחה ו/או להוריד מהאינטרנט – אתר התמ"ת.
 5. אישור מהגבייה על תשלום דמי רישום + דמי ביטוח בסך 165 ₪.

- דמי רישום לא יוחזרו במקרה של ביטול ההרשמה ע"י ההורים – מכל סיבה שהיא.
- דמי ביטוח לא יוחזרו לאחר כניסת ילד למשפחתון.

התחייבות: - הריפי מתחייב לשלם למשפחתון מחיר מלא עד קבלת דרוגה ממשדד התמ"ת (לאחר מכן יינתנו הפרשים בהתאם לזכאות). במידה ואין ברשותך תלושי משכורת (בגלל חופשות לידה וכו') יש לקחת בחשבון תשלום מלא כחודשיים לאחר מסירת התלושים, עד לקבלת דרוג. - ידוע לי כי קיימת חובה לשלוח שאלון הרשמה של משרד הכלכלה (לדרוג) גם אם ההורים מוותרים על בחינת זכאותם לתמיכה. אי מילוי השאלון ואי קליטת ילד במערכת הממושבת של משרד הכלכלה, עלול לגרום להוצאת הילד מהמשפחתון.

במקרה של הוצאת ילד מהמשפחתון, בוזמת ההורים, במשך שנת הלימודים אנו מתחייבים להודיע עד ה-1 לחודש שלפני הוצאת הילד ומתחייבים לשלם עבור החודש השוטף ועבור ימי חופשה להם זכאית המטפלת. ילד אשר יוצא מהמשפחתון לאחר חודש מאי, מתחייבים ההורים לתשלום עד סיום השנה אלא אם כן נכנס במקומו ילד אחר.

אני מצהירה/ה באת כי הפרטים שמסרנו הינם נכונים ומדויקים, הריפי מאשרת שקראתי את תנאי החוזה ואני מסכימה/ה להם.

תאריך _____ חתימת ההורים _____

רח' שבזי 64 פינת ספיר, ראש-העין, טל' 9380146-03, 9380146-03 פקס: 9387113-03



משרד החינוך
המחלקה לביטחון
התלמידים והתלמידות



פול ארנון מפעיל

נוהל הבאת נחומות ילד למעור/משפחותו

אנג חדרים _____ ת"ז _____
ת"ז _____

החורים / או האפוטרופוסים של _____
א. (לתל"י "יפלי") מתחנכים בזאת ביתו ולחוד בתנאים לזיקוק חוק העונשים (תיקון מס' 68) –
השארות ילד בן תנש"ס"א 2001 – האוסר על הישארות ילד מרחוק לגיל 6 ללא השקעת זאריה
אני מצהיר בזאת שידוע לי שהבאת ילדים למעון בשעת הצורך החוזרת בתום יום הלמודים
לבימים מן בתנאים אחרונים המלעדיע של החורים. תילד יגיע כל בוקר למעון ויצא ממנו
בלינות אדם מוגדר.
ב. שמות הנסבוגרים הרשאים להוציא את הילד מהמעון/משפחותיו:

קרבא _____ ת"ז _____
שם: _____
כתובת: _____
תל"ז _____

קרבא _____ ת"ז _____
שם: _____
כתובת: _____
תל"ז _____

קרבא _____ ת"ז _____
שם: _____
כתובת: _____
תל"ז _____

3. במקרה ואני מעוניין כי תילד יילקח עיני מבוטל ששמו אינו מאוזכר לעיל, אני מתחייב
להודיע על כך מראש למנהל/ת המעון.
הוצאת הילד תתאפשר רק עם חשבת תעודה מזהר והולשאת בכתב חתומה על – יד.
ולראית באנו על החתום:

תאריך: _____
שם האם: _____
שם האב: _____
חתימה: _____
חתימה: _____

נספח י"ד

אישור רפואי לצורך הרשמת הילד למעון/משפחה

שם הילד _____

כתובת _____

אני מודיע שחילד ברטג, שאינו סובל מפתלת מדבקת או כרונית ויכול להיות בסכנת לידים, כי נא לצין רגישות לסיון או לתרופות וכן כל מודיע בריאותי שחשוב להביא לידיעת אחראים המשפחה:

אחותי חנה לבריאות המשפחה

שם הרופא המספל _____

חתימת הרופא _____

שם קופת החולים _____

כתובת _____

מספר חבר _____

תאריך _____