



## בקשת הרשמה למסלולי הכשרת גננות - גילאי לידה עד 3

### הנחיות חשובות למילוי הטופס

- לפני מילוי הטופס קראי בעיון ובתשומת לב רבה את כל נהלי ההרשמה המצורפים בזאת.
- יש למלא את הטופס בשלמות ועל-פי ההנחיות. מילוי חלקי או שגוי יגרום לעיכוב הטיפול בקליטת ההרשמה.
- הטופס מיועד לנשים ולגברים, אך למען הפשטות הוא מנוסח בלשון נקבה.
- נא לצרף צילום ת.ז. + ספח.

פרטים אישיים	מספר תעודת זהות (9 ספרות) / מס' דרכון				שם משפחה	שם פרטי
לימודים נוספים	תעודת בגרות	מספר שנות לימוד	תואר אקדמי	לימודים נוספים	מוסד לימודים אחרון	
	<input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא					

רחוב	מספר בית	יישוב	מיקוד

מספר טלפון בעבודה	מספר טלפון בבית	מספר טלפון נייד	מספר פקס

e-mail	שם הגן	תפקיד

בחרי:	דמי טיפול	שכר לימוד	תאריך פתיחה
<input type="checkbox"/> גננת ומנהלת גן לגילאי לידה עד 3	₪ 760	₪ 14,190	
<input type="checkbox"/> גננת בכירה**	₪ 380	₪ 5,400	
<input type="checkbox"/> גננת כמדריכת הורים**	₪ 380	₪ 8,330	

\*\* הנחה על דמי טיפול לבוגרות של מרכז הרפז

לתשומת לב הנרשם לקורסים עם דמי הרשמה	<p><b>בחתמתי על ההצהרה וההתחייבות אני מצהיר גם שידוע לי ש:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>דמי הטיפול אינם מוחזרים בעקבות ביטול הרשמה/אי קבלה לקורס</li> <li>יש לשלם את שכר הלימוד ביחד עם דמי הטיפול (החייב יתבצע לפי המועדים שנקבעו בקורס)</li> <li>המשלמים באמצעות המחאה אישית מחוייבים להסדיר את תשלום שכר הלימוד מיד.</li> <li>הרשמה וביטולה - נוהלי ההרשמה וביטולה מתפרסמים בתקנון המצ"ב.</li> <li>אי פתיחת קורס - מרכז הרפז שומר לעצמו את הזכות לא לפתוח קורס עקב מיעוט נרשמים, או מכל סיבה אחרת. במקרה כזה יקבל הנרשם שכר הלימוד המלא ששולם.</li> </ol>
--------------------------------------	--

הצהרה והתחייבות	<p><b>הצהרה כללית</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>אני מצהירה שכל הפרטים המפורטים בטופס זה נכונים.</li> <li>אני מצהירה כי עיינתי בנהלי ההרשמה וכתבי התנאים הכללים המהווים חלק מתנאי הרשמתי ולימודי, כפי שיהיו תקפים מעת לעת.</li> <li>אני מצהירה כי קראתי את נוהלי ההרשמה וביטולה ואת כתבי התנאים הכלליים, הם מקובלים עלי.</li> <li>אני מתחייבת לקיים את נהלי מרכז הרפז ואת תקנותיו, לרבות אלה שייקבעו במשך זמן לימודי, גם אם יהיו בהם שינויים מעת לעת.</li> <li>אם נרשמתי או אירשם מטעם ו/או במימון אחר כגון: מקום העבודה, אני נותן בזה את הסכמתי למסור לגורם זה כל מידע לגבי הרשמתי ולימודי במרכז הרפז.</li> <li>אני מסכימה ומאשרת בזאת למרכז הרפז לעשות שימוש במידע אודותיי, המצוי במאגרי המידע במרכז, במסגרת פעולות, לרבות ענייני מנהל וכספים.</li> </ol>
-----------------	---

חתימתי כאן מהווה אישור והסכמה להצהרה זו (ידוע לי כי בלי החתימה לא יהיה אפשר להמשיך את הטיפול בהרשמתי)	חתימה	תאריך

הרשאה קבועה לחיוב באמצעות כרטיס אשראי (חלק זה מיועד למשלמים באמצעות אשראי)

<p>אני נותנת בזאת הרשאה למרכז הרפז לחייב את כרטיס האשראי שפרטיו להלן, בגין שכר לימוד על-פי נהלי מרכז הרפז ודרישותיו. ידוע לי שאחויב באמצעות כרטיס זה בגין כל שכר הלימוד או חלק ממנו, אלא אם כן מסרתי פרטי כרטיס אשראי אחר או אמצעי תשלום אחר. אם כרטיס האשראי אינו שלי, אני מצהירה בזאת שקיבלתי את אישורו של בעל הכרטיס להשתמש בו. אני מתחייב להודיע למרכז הרפז על ביטול כרטיס האשראי, על שינוי מספרו או על גמר התוקף שלו.</p>				
<p><input type="checkbox"/> בכרטיס אשראי (לתשומת לב במקרה של אי התאמה בין הסכום שהתלמיד מציין בטופס זה לבין שכר הלימוד הנדרש עבור הקורס, זכאי מרכז הרפז לגבות את הסכום המתאים עפ"י התקנות כפי שפורסם מעת לעת)</p>				
<p>מספר הזהות של בעל הכרטיס</p>		<p>שם בעל הכרטיס</p>		<p>תוקף כרטיס עד</p>
				<p>מספר כרטיס האשראי</p>
				<p>CVV</p>
<p>סה"כ לתשלום</p>	<p>סה"כ כל תשלום</p>	<p>עמלה</p>	<p>כל תשלום</p>	<p>מספר תשלומים</p>
<p>חתימת בעל הכרטיס</p>				