



מרכז קהילתי רמת ישראל-ביצרון		
בקשה לביטול השתתפות בחוג		
פרטי המבקש/ת:		
	שם פרטי:	שם משפחה:
		מס' טלפון:
		דואר אלקטרוני:
פרטי הילד/ה:		
	שם פרטי ומשפחה:	כיתה:
		משתתף/ת בחוג:
		סיבת הביטול:
האם בוצעה שיחה עם המדריך/ה או רכז/ת החוג?		
	תאריך בקשת הביטול:	חתימת המבקש/ת:
בהתאם לנהלי ההרשמה:		
<ul style="list-style-type: none"> • בהליך ביטול העסקה ינוכו דמי החבר וייגבו דמי ביטול בסך 10% מיתרת התשלום (מינימום 50 ₪, מקסימום 100 ₪). • בבקשות לביטול חוגים החל מ-1 באפריל 2018 לא יינתן החזר כספי. 		
לשימוש המרכז הקהילתי:		
		הערות רכז/ת החוג:
	חתימת מנהל המרכז:	חתימת רכז/ת החוג: