



סטודיו גלס למחול ולתנועה

טופס הרשמה מס' _____

תנאים כלליים:

1. שנת הלימודים מתחילה בספטמבר ומסתיימת ביוני.
2. שעת הוראה במחול - 45 דק'.
3. ימי ושעות השיעורים יקבעו ע"י הסטודיו.
4. החופשות במשך שנת הלימודים חופפות לחופשות משרד החינוך, למעט חופשת פסח.
5. תינתן אפשרות לשיעור ניסיון אחד ללא התחייבות.
6. ההשתתפות בשיעורים אפשרית רק לאחר ההרשמה.
7. ההורים מצהירים, בעצם ההרשמה לחוג, כי הילד/ה כשיר/ה לרקוד ואין לו/לה בעיות בריאות מכל סוג שהוא!
8. ידוע להורים כי פרטי ההתקשרות שיימסרו ישמשו מעת לעת לצורך משלוח דברי פרסומת מטעם הסטודיו, בעניינים הקשורים לסטודיו. אם אין ברצונכם לקבל דברי פרסומת כאמור אנא סמנו זאת ע"ג הטופס.
מסכים / לא מסכים
9. יובהר כי ניתן להודיע על סירובכם לקבלת דברי פרסומת בכל עת.
בחימתכם, ההורים נותנים הסכמתם כי הסטודיו ו/או מי מטעמו יצלם את התלמיד/ה במסגרת הפעילות המתקיימת בסטודיו לרבות בהופעות, וכי התמונות יועלו לרשת האינטרנט, כולל בעמוד הפייסבוק.

תשלומים:

1. גביית התשלום עבור הלימודים תיעשה בתחילת השנה.
2. שכר הלימוד נקבע ע"פ מספר המפגשים השנתיים לכל חוג (חופשות החגים נלקחו בחשבון).
3. עליית מחיר אפשרית באמצע השנה בכפוף לשינויים ולתמורות במשק.
4. הנחה של 10% תינתן לתלמיד/ה שני/ה מאותה המשפחה (ההנחה מהסכום הנמוך, אין כפל הנחות).
5. לא יינתן זיכוי כספי בגין היעדרות התלמיד/ה משיעור, מכל סיבה שהיא.
6. במקרה של ביטול השתתפות בחוג:
6.1. ככל שהביטול יבוצע עד לתאריך 31.3 בשנת הלימודים, ישולמו דמי ביטול בסך השווה ליתרת שכר הלימוד המלא לחודש הלוועזי בו בוצע הביטול. יתרת התשלומים תוחזר ללקוח.
6.2. ככל שהביטול יבוצע לאחר תאריך ה- 31.3 בשנת הלימודים, ישולמו דמי ביטול בסך השווה ליתרת שכר הלימוד עד לסיומה של שנת הלימודים.
7. החזר כספי בגין הפסקת חוגים, יימסר ישירות להורים בלבד.
8. הופעת סוף השנה של הסטודיו כרוכה בתשלום נפרד.
9. חתימת ההורים להלן ו/או ביצוע התשלום מהווים הסכמה לתנאים הנ"ל.

נהלים:

1. השיעורים מתחילים בזמן. יש להגיע מס' דקות לפני תחילת השיעור. איחור פוגע בתלמיד/ה, כמו גם במהלך התקין של השיעור.
2. ההורים מתבקשים לא להיכנס לשיעורים, דבר המפריע לריכוז התלמידים/ות.
3. נא להקפיד להגיע בתלבושת בהתאם להנחיות המורה, ובשיער אסוף.
4. יש להימנע מלהגיע לשיעור עם אביזרים יקרים - האחריות על החפצים הינה על התלמידים/ות ועל ההורים!
5. אין להכניס אוכל לתוך הסטודיו.

פרטי התלמיד/ה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ שם ההורים: _____
כיתה: _____ תאריך לידה: _____ גיל: _____
כתובת: _____ כתובת Email: _____
מס' טלפון תלמיד/ה: _____ מס' טלפון הורים: _____
הרשמה לחוגים: _____
תאריך (ביום ההרשמה): _____ חתימת ההורים: _____



סטודיו גלס למחול ולתנועה

אישור הורים והצהרת בריאות לשנת הלימודים תשע"ט 2018/19

אל: רוני ונדב גלס - מנהלי הסטודיו,

מאת: הורי התלמיד/ה _____ שם פרטי _____ ושם משפחה _____ ת.ז: _____

אני מצהיר/ה כי:

1. הנני מאשר/ת את השתתפות בתי/בני בחוגי הריקוד בסטודיו.
2. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה של בתי/בני בפעילות במסגרת החוג.

אם ישנה מגבלה, להלן תיאור המגבלה:

במקרה של בעיה רפואית **חובה** לצרף אישור רפואי המאשר את ההשתתפות בחוגים.

3. אני מתחייב/ת להביא לידיעת רוני או נדב גלס כל מידע בנוגע לכל שינוי במצב הבריאותי ו/או הגבלה רפואית זמנית או קבועה, הקשורה בבתי / בני.

_____ תאריך _____ שם ההורה _____ חתימה _____

בברכת שנת לימודים פוריה ומוצלחת!