

האקדמיה למיוזיק פורם בהנהלת מורן קויפמן

אמנת השתתפות

תלמידים והורים יקרים שלום,
עם פתיחת שנת הלימודים תשע"ח - תשע"ט – תש"פ האקדמיה למיוזיק פורם שמחה לברך אתכם בשנה פורייה ומהנה. אנא קראו את האמנה ומלאו את הספח במלואו.

א. הודעות כלליות:

1. שנת הלימודים תחל ב 2.9.18 ותסתיים ב 30.7.19
2. חזרות למופע הסיום, הן חלק מתוכנית הלימודים ולא יגבה תשלום נוסף.
3. החופשות חופפות לחופשות בית הספר.
4. לאקדמיה למיוזיק פורם שמורה הזכות לבצע שינויים במערכת הלימודים.
5. הנוכחות היא הכרחית וחשובה. במקרה של היעדרות, ההורים מתבקשים להודיע על כך טלפונית מראש, או לשלוח מסרון.
6. בהעדר של תלמיד אין החזר כספי, גם אם הודיע על כך מראש.
7. האקדמיה למיוזיק פורם שומר לעצמו את הזכות למנות מורה מחליף במקרה הצורך.

ב. התחייבות כספית

1. התשלום הינו שנתי, החופשות וימי החגים נלקחו בחשבון.
2. לתלמידים חדשים ניתנת האפשרות לחודש ראשון ניסיון בתשלום.
3. ההשתתפות מותנית בהסדרת התשלומים מראש לכל השנה.
4. התשלום יתבצע באמצעות כרטיס אשראי בלבד.
5. הנחות: הנחה בגובה 10% תינתן לילד שני ומעלה במשפחה.
6. במקרה של פרישה מהלימודים, יש להודיע על כך בכתב עם חתימת ההורים עם ציון התאריך בו התלמיד פורש מהלימודים. תשלום יגבה עבור החודש בו נמסרה ההודעה.
7. לאחר חודש פברואר אין החזרים כספיים לתלמידים שפרשו.
8. עלות חליפת קראטה מלאה הכוללת חולצת קימונו, מכנס וחגורה 150 ₪
9. עלות חודשית לחוג פעם בשבוע 180 ₪ עלות חודשית לפעמיים בשבוע 280 ₪
10. מופע הסיום של האקדמיה למיוזיק פורם יתקיים בתאריך 21.6.19 עלות כרטיס 30 ₪

ג. הכללים שמאפשרים לנו להצליח:

1. הנוכחות בשיעור הינה חובה.
2. יש להופיע לשיעורים בחליפת קראטה מלאה וחגורה. ובקבוק מים ☺

הזמנת חליפות קראטה תעשה באופן מרוכז במהלך חודש אוקטובר

האקדמיה למיוזיק פורם בהנהלת מורן קויפמן
טופס פרטים אישיים 2018-2019

פרטי התלמיד/ה:

קבוצה: _____

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ תאריך לידה: _____

כתובת מגורים + מיקוד: _____

כיתה: _____ בית ספר/גן: _____

פרטי ההורים:

כתובת דוא"ל הורה (נא לכתוב ברור): _____

שמות ההורים: אימא _____ אבא _____ טל' _____
בבית: _____

טל' נייד: אימא _____ אבא _____ תלמיד _____

- אני מצהיר/ה בזאת כי אין כל מניעה רפואית להשתתפות בני/בתי בלימודי אומנויות הלחימה

חתימת ההורים _____ תאריך _____

- אני מאשר/ת צילום בני/בתי ופרסום תמונות בעיתון, בדף הפייסבוק של האקדמיה למיוזיק פורם

חתימת ההורים _____ תאריך _____

- אני מאשר/ת שקראתי את הסכם ההשתתפות של האקדמיה למיוזיק פורם ואני מודעת/ת לתנאיו.

חתימת ההורים _____ תאריך _____