



האקדמיה למיוזיק פורם בהנהלת מורן קויפמן

אמנת השתתפות

תלמידים והורים יקרים, שלום.

עם פתיחת שנת הלימודים תשע"ט – תש"פ, האקדמיה שמחה לברך אתכם בשנה פורייה ומהנה. אנא קראו את האמנה ומלאו את הספח במלואו.

א. הודעות כלליות:

1. שנת הלימודים תחל בתאריך **1.9.19** ותסתיים בתאריך **30.7.20**
2. חזרות למופע הסיום, הן חלק מתוכנית הלימודים ולא יגבה בגינן תשלום נוסף.
3. החופשות באקדמיה 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. במקרה של העדרות תלמיד מהשיעור, לא יבוצע החזר כספי, גם אם הודיע על כך מראש.
7. האקדמיה למיוזיק פורם שומרת לעצמה את הזכות למנות מורה מחליף במקרה הצורך.

ב. התחייבות כספית:

1. התשלום הינו שנתי, החופשות וימי החגים נלקחו בחשבון.
2. לתלמידים חדשים ניתנת האפשרות להרשם לחודש ניסיון ראשון בתשלום.
3. ההשתתפות מותנית בהסדרת התשלומים מראש לכל השנה.
4. התשלום יתבצע באמצעות כרטיס אשראי בלבד.
5. הנחות: הנחה בגובה 5% תינתן לילד שני ומעלה במשפחה.
6. במקרה של פרישה מהלימודים, יש להודיע על כך בכתב עם חתימת ההורים תוך ציון התאריך בו התלמיד פורם 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 סמינר פסח: 150 ₪. עלות סמינר קיץ: 150 ₪.
10. עלות חודשית לחוג פעם בשבוע: 180 ₪. עלות חודשית לחוג פעמיים בשבוע: 290 ₪.
11. עלות מבחן לחגורה צבעונית: 100 ₪
12. עלות מבחן לחגורה שחורה: 100 \$
13. מופע הסיום יתקיים באולם המופעים של "מרכז קלור" בכפר בלום, בתאריך 12.6.20. עלות כרטיס: 30 ₪.

ג. הכללים שמאפשרים לנו להצליח:

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

הזמנת חליפת קראטה תעשה באופן מרוכז במהלך חודש אוקטובר



טופס פרטים אישיים 2019-2020

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: אם: _____ אב: _____ טל' בבית: _____

טל' נייד: אם: _____ אב: _____ 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, בפייסבוק ובאתר של האקדמיה למיזיק פורם.

חתימת ההורים _____ תאריך _____

- אני מאשר/ת שקראתי את הסכם ההשתתפות של האקדמיה למיזיק פורם ואני מודע/ת לתנאיו.

חתימת ההורים _____ תאריך _____