



טופס התחייבות לתשלום תשלומים מרצון

פרטים אישיים

שם ושם משפחה: _____

שמות הילדים: _____

טלפון לבירורים: _____

תשלומים

התשלום הינו 150 ₪ לכל חודש החל מה-1 בספטמבר ועד ה-1 ביוני ובסה"כ 10 תשלומים.

עבור ילד נוסף הלומד באשכול הגנים תינתן הנחה של 10% והתשלום יעמוד על 135 ₪ לחודש.

למען הסר ספק, ועד מקומי כפר נטר מתחייב לעשות שימוש בכסף אך ורק למטרת שיפור איכות אשכול גני הילדים בכפר נטר!

☐ אבקש מלגת לימודים לזכאים (מצ"ב המסמכים הרלוונטיים)

☐ אבקש לאחד את התשלום הנ"ל עם התשלום עבור הצהרון

☐ אשלם בצ'קים

☐ אשלם בכרטיס אשראי

כרטיס אשראי מסוג _____

מספרו _____

תוקף _____ שם בעל הכרטיס

ת"ז _____

התחייבות

אני מסכים ומתחייב לשלם תשלומים מרצון לאשכול גני הילדים בכפר נטר עבור שנת הלימודים תשע"ז.

_____ חתימה

_____ תאריך

_____ שם ההורה