



הסעות לתלמידי ביה"ס להבים – שנה"ל תשפ"ד
כתב התחייבות לתשלום עבור שרותי הסעה לבית הספר להבים – שנת הלימודים תשפ"ד

לכבוד,
המועצה המקומית להבים

על מנת שנוכל להיערך באופן יעיל לשרות ההסעות בתחילת שנת הלימודים הנכם מתבקשים להקפיד ולמלא את הפרטים הרשומים מטה באופן ברור.

אנו _____ הח"מ, הוריו של התלמיד/ה _____ ת.ז: _____ זכר/נקבה
כתובת: _____

(להלן: "התלמיד/ה"), אשר אמור/ה ללמוד בשנת הלימודים תשפ"ד בשכבה: _____ כיתה _____ בבית הספר להבים.

מתבקשים להשתתף בשירות ההסעות לבית הספר המאורגן ע"י המועצה ב:

הסעת צהריים (נא לציין שעה: 13:30, 15:30, 16:30) _____

הסעת בוקר

ידוע לנו ששרות ההסעות לבית הספר כרוך בתשלום וזאת בהתאם להנחיות ולקריטריונים שנקבעו ע"י משרד החינוך

בנושא זה (להלן: "דמי ההסעה"). אנו מתחייבים בזאת לשלם למועצה דמי ההסעה עבור התלמיד/ה במשך כל שנת

הלימודים תשפ"ד וזאת במועדים ובשיעורים שיקבעו ע"י המועצה.

אנו מסכימים לכך שדמי ההסעה יוספו לחשבונות הארנונה התקופתיים ואנו מתחייבים לשלם במועדים הקבועים לתשלום הארנונה.

ידוע לנו ואנו מסכימים לכך שהחוב נעשה עבור כל יום לימודים במהלך כל שנת הלימודים ובלי קשר להשתתפותו של

התלמיד/ה בהסעה בפועל, קרי, אנו נחויב בתשלום גם בימים בהם התלמיד/ה נעדר/ת מבית הספר ו/או שהגעתו/ה לבית

הספר ביום מסוים נעשתה באופן עצמאי, בלא להיזקק לשירות ההסעה.

כמו כן, חשבוננו יחויב בחשבון התקופתי שמוגש ע"י המועצה.

לצורך ביטול הסעה לאחר הרישום יש לשלוח במייל למקסים maxim@lehavim.muni.il בקשה לבטל הסעה ולודא שהמייל התקבל. רק לאחר מכן התשלום ייפסק.

אופן התשלום:

1. הורים בעלי הרשאה לחיוב חשבון ארנונה ימלאו את הפרטים הבאים.

פרטי בנק:

מס' חשבון: _____ סניף: _____ בנק: _____

החוב הראשון יחל בחודש ספטמבר ויגבה מחודש נובמבר בכל 15 לחודש מידי חודש.

_____ תאריך
_____ שם ההורה
_____ חתימה
_____ טלפון

לאחר מילוי הטופס נא לשלוח למייל למקסים עמירמוב - רכז ההסעות maxim@lehavim.muni.il נייד - 050-3056161

E-mail: lc@lehavim.muni.il www.lehavim.muni.il

מועצה מקומית להבים, ת"ד 1, להבים 85338 טל: 08-9554777 פקס: 08-9554774 Local Council Lehavim P.O. Box 1, Lehavim, Israel

