

טופס הזמנה ללומדת בית הספר (תוכנה ומינהל למידה)



פרטי ביה"ס

מל ביה"ס	שם ביה"ס	כתובת	טלפון	פקס

פרטי מורה אחראי

שם	טלפון	נייד	דוא"ל

מצב מחשבים

ימולא ע"י אחראי/ת מחשבים

רשת*	מס' מחשבים להתקנה	כרטיס הגנה
1. יש : עם/ללא שרת 2. אין 3. טרמינל		יש / אין

* הקף/י בעיגול

1. תוכנה לכיתה

אנו מבקשים לרכוש את התוכנה של "חשבון 10" כמפורט להלן:

נא לציין מספר כיתות.

- בשנה"ל תשע"א השתמשנו בלומדה בכיתות: א: _____, ב: _____, ג: _____, ד: _____, ה: _____, ו: _____.
- אנו מבקשים להזמין בשנה"ל תשע"ב את הלומדה לכיתות: א: _____, ב: _____, ג: _____, ד: _____, ה: _____, ו: _____.

סה"כ כיתות חדשות: _____

מחיר התוכנה לסה"כ כיתות חדשות בבית הספר: כיתה 1 ₪ 500 כיתות 2 ₪ 800 כיתות 3 ₪ 1,100 כיתות 4 ומעלה ₪ 1,400

הקף/י בעיגול

2. הרשאות לקובצי תלמידים

אנו מבקשים הרשאה להשתמש במנהלי למידה לתלמידים עפ"י **מספרי** התלמידים בכיתות לפי הרשום להלן:

כיתה א': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

כיתה ב': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

כיתה ג': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

כיתה ד': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

כיתה ה': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

כיתה ו': סה"כ תלמידים: 12 X _____ = _____ ₪

סה"כ מחיר ההרשאות ב- ₪ : _____

3. הזמנת טכנאי

נא לסמן ✓

עבור הזמנה בעלות של עד 799 ₪ (לא כולל טכנאי):

עבור הזמנה בעלות מעבר ל- 800 ₪ (לא כולל טכנאי):

300 ₪

150 ₪

ש"ח

סה"כ לתשלום:

שימו לב:

רק לאחר חתימה על חשבונית העסקה שתשלח לביה"ס יישלח לביה"ס טכנאי ויינתנו הרשאות למנהלי הלמידה

שם המזמין: _____ תאריך: _____

חתימת המנהל: _____ חותמת ביה"ס: _____

יש לשלוח את ההזמנה לפקס 02-6221431 נא לוודא טלפונית את הגעת הפקס בטלפון: 1800-20-13-10.

טופס הזמנה מרוכזת ללומדת **השבון** לבית התלמיד



המחירים לאחר 20% הנחה

תוקף ההרשאה ללומדה לבית הוא לשנה מיום הפעלתה

פרטי ביה"ס

סמל ביה"ס	שם ביה"ס	כתובת	טלפון	פקס

פרטי רכישה

אנו מבקשים לרכוש את הלומדה של "חשבון 10" לבית כמפורט להלן:

- כיתה א': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪
- כיתה ב': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪
- כיתה ג': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪
- כיתה ד': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪
- כיתה ה': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪
- כיתה ו': סה"כ תלמידים: _____ X 18 ₪ = _____ ₪

סה"כ לתשלום: _____ ₪

שם המזמין: _____ תאריך: _____

חתימת המנהל: _____ חותמת ביה"ס _____

נא להחזיר את הטופס לרכגולד - הוצאה והפצת הספרים לפקס: 03-5597061 - 03.

על מנת שתהיו בטוחים שהפקס הגיע ליעדו ושבקשתכם בטיפול נא התקשרו ל: 03-5597060