



בקשת הורים לועדת שיבוץ לתשפ"ז

גיל רך

אנו ההורים של התלמיד/ה _____

ת.ז. _____ ת.לידה _____

אשר לומד/ת בשנה הנוכחית תשפ"ו ב- _____

אנו מגישים בקשה לשיבוץ לתשפ"ז למסגרת: _____

תאריך _____

נא לפרט את סיבת הבקשה:

האם זקוקים לצהרון : כן / לא

שם האב _____ שם האם _____

חתימת האב _____ חתימת האם _____

טלפון _____ טלפון _____

כתובת _____ כתובת _____

מייל _____ מייל _____

למילוי בדיון בוועדת שיבוץ:

תאריך דיון: _____ נוכחים: _____

בקשה התקבלה: כן / לא

סיבת הסירוב:

