

מועצה מקומית מבשרת - ציון
THE LOCAL COUNCIL OF MEVASSERET ZION
מחלקת חינוך

בקשה להשתתפות בהוצאות נסיעה לשנה"ל תשפ"ו

שם המשפחה _____
שם תלמיד/ה _____ מס' זהות התלמיד _____
שם האב _____ מס' זהות האב _____
שם האם _____ מס' זהות האם _____
כתובת _____ טלפון _____ נייד _____

אבקש לשלם לנו הוצאות נסיעה של בני/בתי לביה"ס _____ כיתה _____
פרטי חשבון בנק להפקדת התשלום

שם בעל החשבון _____

בנק _____

סניף _____

חשבון _____

מייל _____

החזר נסיעות הוא לפי ימי לימוד בשנה
הריני מצהיר בזאת כי הפרטים שרשמתי לעיל נכונים ומלאים ומתחייב להודיע למח' לחינוך בכתב, במידה
ויחול כל שינוי בפרט או בפרטים הרשומים לעיל, זאת תוך שבועיים ממועד השינוי.

שם ההורה (ממלא הבקשה) _____ חתימת ההורה _____

* חובה לצרף לבקשה:

אישור ביה"ס בו לומד התלמיד בשנה"ל תשפ"ו

אישור ניהול חשבון בנק

צילום ספח ת.ז. עם כתובת עדכנית של שני ההורים

תלמידים מחוננים שלומדים בכיתת מחוננים המוכרת במשרד החינוך – יצרפו אישור
מהאגף למחוננים .

טלפון לברורים 02-5348542

ניתן להגיש בקשה בדוא"ל yamitm@m-zion.org.il