לכבוד
מחלקת חינוך

לידי _____

שלום רב!

תאריך הבקשה: _____

הנדון: <u>בקשה לסיוע במימון אבחון פסיכודידקטי</u>

לבננו/בתנו _____ כיתה _____

1. פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.זהות	ת. לידה	ביי"ס אחרון
שם הישוב	**מס' הילדים**	**מס' טלפון**	**הערות**	

2. מקורות הכנסה:

שם המבקש/ת	מס' ת.זהות	עיסוק/מקום עבודה	הכנסות ממוצע ברוטו
שם האב:			
שם האם:			

3. מקורות הכנסה נוספים:

אם יש מקורות נוספים נא לציין.

	מקור	סכום בש"ח	הערות
1.	קצבת ילדים		
2.	פנסיה מ. העבודה		
3.	קצבת נכות		
4.	מלגות/תמיכות		
5.	תמיכת צה"ל		
6.	דמי אבטלה		
5.	אחר		
	סה"כ		

הצהרה:

הריני להצהיר בזה כי כל הפרטים הרשומים לעיל הם נכונים, וכי לא העלמתי פרט כלשהו מהפרטים.

ידוע לי, כי טופס הבקשה אינו בהכרח אישור השתתפות הרשות במימון האבחון.

C:\Users\ornit\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Low\Content.IE5\BNMDXNE2\[טופס בקשה לסיוע במימון אבחון פסיכודידקטי.doc]

אדם • אחיה • אלון • אש קודש • בת עין • גבעת אסף • גבעת הראל • גבעת יערים • גבעת שלמה • גבעת תלמון • כוכב השחר • כוכב יעקב
כפר אדומים • כפר פסגות • ד.נ. מזרח בנימין 90624 • טל. 02-9977111 • פקס. 02-9973113 • www.binyamin.org.il • נוה ארז • נוה צוף
נופי פרת • נחליאל • נילי • נעלה • נריה • עדי עד • עטרת • עלי • עמונה • ענתות • עפרה • פסגות • קידה • רימונים • שבות רחל • שילה • תל ציון

שם המבקש: _____ חתימה: _____

שם המבקשת: _____ חתימה: _____

- - - -