



תאריך: _____

לכבוד

השרות הפסיכולוגי חינוכי

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לקבלת מידע בדואר אלקטרוני

אנו הח"מ, הורי התלמיד/ה (או, אפטרופוסים בהעדר הורים):

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

מספר ת.ז.: _____ תאריך לידה: _____

מבקשים בזה משפ"ח _____ לשלוח לנו את המידע (סוג המידע – דוח וכד')

אל כתובת הדואר האלקטרוני שלנו: _____

לשם כך, אנו נשלח מייל לכתובת השפ"ח (כל שפח ימלא את כתובתו) מהכתובת שלעיל, בבקשה לקבל את המידע המתואר וזאת על מנת למנוע טעויות בשליחת הדוא"ל.

בכבוד רב,

שם ההורה: _____ ת.ז. _____

חתימת הורה: _____ תאריך החתימה: _____

שם ההורה: _____ ת.ז. _____

חתימת הורה: _____ תאריך החתימה: _____