

טופס מילוי פרטים חובה

מגמה: מ"מ / ממ"ד

שם ביה"ס: _____ סמל מוסד: _____

כתובת ביה"ס: _____ ישוב: _____

טלפון ביה"ס: _____

פקס ביה"ס: _____

מייל ביה"ס: _____

מייל מנהל אישי: _____

שם המנהל: _____

פלאפון מנהל ביה"ס: _____

שם מקבל היומנים: _____ ת.ז. _____

טלפון: _____

תפקידו בביה"ס: _____

חתימת אישור המנהל/ת: _____

נ.ב.

נציגכם יקבל את היומנים רק על-ידי הצגת טופס זה.