

דו"ח נסיעות ליועצות חינוכיות לגיל הרך

חודש _____ שנה _____

שם מוסד+סמל: _____

טלר שכר: _____

פרטי היועצת:

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	כתובת מגורים	טלפון

סך שעות שבועיות בתפקיד: _____
 מועסקת בימים: א, ב, ג, ד, ה, ו (הקיפי בעיגול ימי עבודה).

יום בשבוע	מיעד נסיעה	ליעד נסיעה	מחיר נסיעה	סך מחיר יומי
ראשון				
שני				
שלישי				
רביעי				
חמישי				
שישי				

הוראות למילוי הטופס:

- יש להגיש דו"ח זה בתחילת שנת הלימודים (שלושת החודשים הראשונים), בפירוט המלא ביותר, עם מחירי נסיעה מדויקים, על פי תעריפי התחבורה הציבורית.

הצהרת היועצת:

הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים.

חתימת העובד/ת _____

חתימת המפקחת על הגיל הרך _____