מדינת ישראל
משרד החינוך
חשבות מחוז_____

תאריך : _____
שם בית הספר+סמל מוסד :_____
טלר מטפל במוסד :_____

גמול הכנה לבחינות בגרות לשנת הלימודים_____

ס.ב	תעודת זהות				שם פרטי		שם משפחה		סמל ביה"ס		

להלן נתוני העסקתי לצורך קבלת גמול הכנה לבגרות:

.1	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.2	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.3	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.4	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.5	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.6	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		
.7	מקצוע		כתה/קבוצה		מס' תלמידים		מס' יח' בחינה		

תאריך : _____ חתימת המורה :_____

אישור מנהל:

הריני לאשר את נכונות הנתונים.

תאריך :_____ חתימת המנהל :_____

לשימוש המשרד:

זכאי לגמול של :_____ אחוזים ולתוספת שעות :_____

כתובת אתר "שער הממשלה": http://www.gov.il,
כתובת אתר משרד החינוך: http://www.education.gov.il