

# מדינת ישראל

משרד החינוך - מינהל עובדי הוראה

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס בקשה לאישור חל"ת לחו"ל במהלך שנת הלימודים

שם בית הספר/גן: \_\_\_\_\_

שם המורה/גננת המבקשת: \_\_\_\_\_ מ.ז.: \_\_\_\_\_

מספר טלפון: \_\_\_\_\_ תפקיד בביה"ס: \_\_\_\_\_

משך השהייה של המשלחת: מתאריך: \_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_

סה"כ ימים: \_\_\_\_\_ ארץ היעד: \_\_\_\_\_

משך היעדרות המורה / גננת / תלמיד מתאריך: \_\_\_\_\_ עד תאריך: \_\_\_\_\_

סה"כ ימים: \_\_\_\_\_ ארץ היעד: \_\_\_\_\_

סיבת הבקשה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

המסמכים המצ"ב: \_\_\_\_\_

חוות דעת מנהל/ת ביה"ס: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

חוות דעת המפקח/ת: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

שם וחתימת המפקח/ת: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

=====

## אישור מנהלת המחוז

מאשרת / לא מאשרת

חתימת מנהלת המחוז \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_