



צבא ההגנה לישראל
לשכת הגיוס האזורית
טל- _____
פקס- _____
תאריך: _____

חותמת
הלשכה (עגולה)
חובה!!

הנדון: ויתור מעמד בן ישיבה

הנני: שם משפחה _____ שם פרטי: _____ ,

מספר תעודת זהות: _____

כתובתי: רחוב _____ מספר _____ עיר _____

טלפון: _____ מספר פלאפון: _____

גיל: _____ מצב משפחתי: _____ מספר ילדים _____

ברצוני לוותר על מעמדי מהסיבות הבאות :

ידוע לי כי ויתור המעמד אינו מותנה במיון/שיבוץ כלשהו.
הנני מוותר על מעמדי כבן ישיבה וידוע לי כי לא אוכל לחזור בי מהחלטה זו וסיבת
הויתור תשמש את גורמי הצבא לצרכים פנימיים בלבד.

על החתום _____

אישור רמ"ד גיוס/רמ"ד בני
ישיבות+ חתימה+חותמת