

תאריך _____

בקשה לקבלת סבסוד בשכ"ל לפעוטון לסטודנט לשנה"ל תשפ"א

פרטי הסטודנט:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
 מחלקת לימודים: _____ שנה _____

- ידוע לי כי אהיה זכאי לסבסוד מטעם מרכז שירות לסטודנט רק במידה ובני/בתי רשומים ל-4 ימים ומעלה, ובתנאי שאני לומד/ת 20 שעות בסמסטר.
- מצ"ב מערכת שעות עדכנית.

פרטי הילד:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ ת.ז. _____
 תאריך לידה: _____

למילוי ע"י מנהלת הפעוטון:

1. ימי הרישום של הילד/ה:

יום א	יום ב	יום ג	יום ד	יום ה

_____ חתימת מנהלת הפעוטון

למילוי ע"י מרכז שירות לסטודנט:

הבקשה אושרה / נדחתה גובה סבסוד שאושר _____ ₪.

_____ חתימה

_____ תאריך