

טופס ויתור סודיות

HM-101

תאריך: _____

לכבוד

היחידה לחינוך מיוחד
אגף החינוך
חדרה

שלום רב,

אני מוותר בזאת על סודיות ומאשר להעביר כל חומר הנמצא ברשותכם

על בני/בתי _____ ת.ז.:

ל: _____

בכבוד רב,

שם: _____

ת.ז.: _____

כתובת: _____

חתימה: _____