

מדינת ישראל
משרד החינוך – מינהל עובדי הוראה

אל: עובד/ת מחלקת כא"ב

p07c02hf

בקשה חופשה

חלק א - ימולא ע"י המבקש/ת

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' זהות _____

המען: רחוב ומספר הבית: _____

הישוב: _____ מיקוד: _____ מס' טלפון: _____

נייד: _____

מקצוע ההוראה: _____ הוראה בכיתות _____

שם ביה"ס: _____ ישוב: _____ ממ' ממ"ד

שם המפקח/ת הכוללת _____ שם המפקח/ת מקצועי _____

אני מבקש/ת לאשר לי:

חופשה ללא שכר מיום: _____ עד יום: _____

סוג החופשה: מלאה / חלקית _____ ש"ש.

הנימוקים לבקשה: _____

מצ"ב מסמכים/ (פרטי) _____

תאריך: _____ חתימה: _____

חוות דעת מפקח מקצועי
<input type="checkbox"/> ממליץ <input type="checkbox"/> לא ממליץ
הערות: _____
חתימה: _____
תאריך: _____

חוות דעת מפקח כולל
<input type="checkbox"/> ממליץ <input type="checkbox"/> לא ממליץ
הערות: _____
חתימה: _____
תאריך: _____

חלק ג- ימולא ע"י הלשכה המחוזית:

הערות: _____

תאריך: _____ חתימה: _____