



טופס פנייה לטיפול במפגע

תאריך הפנייה: _____

שם פרטי + משפחה: _____

מס' טלפון: _____

דואר אלקטרוני: _____

פקס: _____

כתובת מקום המפגע: _____

מהות המפגע: _____

חובה לצרף תמונה.

ניתן למסור את הפנייה פיזית בשעות קבלת הקהל או לשלוח במייל: bassamb@tira.muni.il