



תאריך \_\_\_\_\_

## טופס ביטול/ שינוי חוג

שם הילד: \_\_\_\_\_

שם החוג: \_\_\_\_\_

סיבת הביטול: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

## למילוי המשרד:

תאריך תחילת ביטול החוג \_\_\_\_\_