



עיריית אשדוד, המינהל לשירותים חברתיים



טלפון : 08-8519128

פקס : 08-8528977

### טופס הפנייה - תכנית "אפיקים משלבת"

#### פרטי המועמד:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_

מס' שנות לימוד: \_\_\_\_\_ תעודה: \_\_\_\_\_ שם בית הספר: \_\_\_\_\_

עבר פלילי: ללא / עם סטאטוס: ר / נ

במידה וקיים עבר פלילי, נא לפרט:

\_\_\_\_\_

שירות צבאי: במידה ושירת בצבא, נא לפרט משך, תפקיד וכו'. במידה ולא שירת נא לציין מהן הסיבות:

\_\_\_\_\_

רקע כללי:

\_\_\_\_\_

מוטיבציית המועמד לתוכנית (האם מעוניין/מתלבט/מתקשה לגייס עצמו לתוכנית). אנא פרטי:

\_\_\_\_\_

#### פרטי הגורם המפנה:

שם: \_\_\_\_\_ מחלקה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

כיצד הגעת אלינו?

\_\_\_\_\_

לידי:  
קארין בן דלק,  
אפיקים משלבת - אשדוד  
מחלקת נוער וצעירים  
בפקס': 08-8528977