



טופס בקשה לשיבוץ בגן טרום חובה עם חבר/ה בשנה"ל תשפ"ד

הורים יקרים,
במסגרת ההיערכות והשיבוצים לגני טרום חובה ולגני טרום חובה הנכם מתבקשים למלא את הספח המצורף ולהעבירו למחלקת החינוך במייל – hinuh@lehavim.muni.il

שימו לב !

1. עליכם לרשום שמות של שלושה חברים שאינם משובצים בגנים בשנה"ל הנוכחית.

2. אזור המגורים אינו מהווה קריטריון קובע לשיבוץ.

אנו מתחייבים להיענות לפחות לאחת משלוש הבקשות. (חבר/ה אחת/אחד)

בברכה
מחלקת החינוך

אנו ההורים של ,

שם הילד _____ שם המשפחה _____

מבקשים לשבץ את בננו /בתנו בגן בשנה"ל תשפ"ד עם אחד מהחברים הבאים:

(נא לציין שם פרטי ושם משפחה) אין משמעות לסדר השמות

שם ההורה _____ טלפון _____ חתימת ההורה _____

הערות:

