

המועצה המקומית עומר



אגף החינוך, התרבות והספורט

תאריך: _____

פרטי כרטיס אשראי להוראת קבע לתינוקייה / פעוטונים

שם בעל/ת הכרטיס: _____

מס' ת.ז. של בעל/ת הכרטיס: _____

מספר כרטיס אשראי: _____

תוקף: _____

שלוש ספרות בגב בכרטיס: _____

חתימת בעל/ת הכרטיס: _____