



משרד החינוך
מחוז דרום



הצהרה

אל: מנהלת מתי"א - גב' אסתי ברגר

אני הח"מ _____

ת.ז

שם פרטי ומשפחה

מודיע/ה בזה כי נעדרתי מעבודתי :

בשל מחלתי

בשל מחלת ילדי

שם הילד _____ ת.ז _____

מיום _____ עד יום _____

סה"כ _____ ימים.

ידוע לי כי הזכות להיעדר מהעבודה יום או יומיים רצופים בשנת לימודים אחת מסיבת מחלה וזאת ללא תעודה רפואית, אלא ע"ס הצהרה אישית ניתנת פעמיים בשנה.

ימי הצהרה הם ע"ח חופשת המחלה הצבורה.



משרד החינוך
מחוז דרום



מינהל החינוך, עיריית אשדוד
חתימת העובדות

תאריך