

# תשפ"א

נספח מס' 10  
ל מבחני התמיכה

מדינת ישראל  
משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים  
างן בכיר מעונות ים ומשפחותוניים לגל הרץ



## אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל لتשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזוה כדלקמן:

התלמיד

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

שיעור לימוד  
שבועיות

נא לציין  
מספר

שם מוסד הלימודים

לומד בישיבה גבוהה/כולל

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

נא ציין  
תאריך מדויק

/ /  
שנה חודש יום

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעט  
מעבר מוסד ללימודים במהלך שנת הלימודים  
 בלבד)

חותמת

חתימה

תאריך