

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

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

לומד בישיבה גבוהה/כולל

שם מוסד הלימודים

שעות לימוד
שבועיותנא לציין
מספר

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת
מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים
בלבד)

שנה / חודש / יום

[נא ציין
תאריך מדויק]

חותמת

חתימה

תאריך