



משרד העבודה

תשפ"ד

נספח מס' 8 למבחני התמיכה

אישור לימודים במוסדות תורניים

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 במוסדות תורניים

שם מוסד הלימודים

נא לציין
מספר

שעות לימוד
שבועיות

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

תאריך

חתימה

חותמת