



נספח מס' 10
למבחני התמיכה

מדינת ישראל
משרד העבודה, הרווחה והשירותים החברתיים
אגף בכיר מעונות יום ומשפחתונים לגיל הרך



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 שבועיות _____ נא לציין מספר _____

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

[נא ציין
תאריך מדוייק]

שנה / חודש / יום

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

חותמת

חתימה

תאריך