



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 _____ 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