



**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

מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות

שם ושם משפחה

לומד בישיבה גבוהה/כולל

שעות לימוד  
 שבועיות

נא לציין  
 מספר

שם מוסד הלימודים

כתובת מלאה של מוסד הלימודים

טלפון מוסד הלימודים

נא ציין  
 תאריך מדויק

/ /  
 שנה חודש יום

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

חותמת

חתימה

תאריך