



תשפ"ג

נספח מס' 10 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 _____
שעות לימוד _____ נא לציין _____
שבועיות _____ מספר _____

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