



הודעה על הפסקה או סיום התאמנות

אני הח"מ (שם מלא ומס' ת.ז.) _____

מודיע בזאת כי מר / גב' (שם מלא ומס' ת.ז.) _____

התאמן תחת פיקוחי מיום _____

הפסיק התאמנותו ביום _____ או סיים התאמנותו ביום _____

נעדר _____ ימים

הערות _____

תאריך _____ חתימת המאמן _____