

ג. נתונים נוספים

המשפחה מטופלת בלשכת הרווחה: קן / לא שם העו"ס: _____ טלפון: _____

נימוקים לבקשת המלגה:

ד. הצהרת ההורים

אני מצהיר/ה כי כל הפרטים בבקשה זו נכונים.

תאריך: _____ שם ההורה: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____

ה. התחייבות התלמיד וההורים

1. אם תאושר לי מלגה אני מתחייב לתרום 10 שעות לטובת ביה"ס והקהילה.

חתימת התלמיד: _____

2. ברור לי שעלי לשלם תשלום ראשון והגעה להסדר תשלומים כתנאי לקבלת מלגה.

חתימת ההורה: _____

הנהלת בית הספר

מקיף עירוני א'