

טופס קבלה לביקור - בישיבת הסדר / מכינה

שם פרטי ומשפחה _____

פלאפון _____

לומד במוסד חינוכי - _____

אין לי מגבלות רפואיות העשויות להשפיע על תפקודו במהלך השבוע"ש בישיבה.

יש מגבלות רפואיות כמפורט:

אישור הורים - הוגש למוסד החינוכי / יש / אין

אישור מוסד חינוכי - יש / אין

מעמד בקשה לדחיית גיוס:

טרם בוצע / נשלחה (שמור תיעוד) / אושרה דחיית הגיוס

הצהרת התלמיד:

1. מקבל על עצמי לשמור על כללי ההתנהגות המקובלים בישיבה /מכינה, מודע לקיום נהלים ואפעל לאורם, ואהיה כפוף להנחיות רכז מבקרים של הישיבה / מכינה.
2. מודע כי יועבר דווח להורים/ מחנך/ מוסד חינוכי על - מועד כניסה, היעדרויות ומועד יציאה.
3. מודע כי יש צורך להודיע לרכז המבקרים על כל יציאה מהמתחם המוגדר.
6. מודע כי בסיום הביקור - אתייצב במשרד או בפני רכז מבקרים ואדווח על יציאה מהמתחם.

חתימת התלמיד: _____

תאריך: _____