



טופס בקשה לשיבוץ עם חבר/ה ובקשה לשיבוץ בגן ייחודי בשנה"ל תשפ"ז

הורים יקרים, במסגרת ההיערכות והשיבוצים לגני **טרומ טרום חובה/טרומ חובה** הנכם מתבקשים למלא את הספחים מטה ולהעבירם למחלקת החינוך במייל – hinuh@lehavim.muni.il.

שימו לב!

1. עליכם לרשום שמות של שלושה חברים (שאינם משובצים בגנים בשנה"ל הנוכחית). – אנחנו מתחייבים לחבר/ה אחת/אחד.

2. עליכם לסמן את הבחירה לשיבוץ בגן ייחודי יער/חב"ד.

דגשים:

שיבוץ לגני חב"ד הוא על פי קריטריון רצף חינוכי.

שיבוץ לגני יער אף הוא על פי רצף חינוכי ועל בסיס מקום פנוי.

שיבוץ לגן ייחודי לא מבטיח שיבוץ עם חבר/ה.

אנו ההורים של, שם הילד/ה _____ שם המשפחה _____ משובץ בשנת תשפ"ו _____

1. מבקשים לשבץ את בננו /בתנו בגן בשנה"ל תשפ"ז עם אחד מהחברים הבאים: (נא לציין שם פרטי ושם משפחה)

2. מבקשים לשבץ את בננו /בתנו בגן ייחודי: חב"ד/ יער בשנה"ל תשפ"ז

שם ההורה _____ טלפון _____ חתימת ההורה _____