



## הסעות לתלמידים בבי"ס אשל הנשיא – מועד ב' תש"פ

אנו \_\_\_\_\_ הח"מ, הוריו של התלמיד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ זכר/נקבה  
כתובת: \_\_\_\_\_

מבקש להשתמש בשירות ההסעה, ללא תשלום למבחני מועד ב' בבי"ס אשל הנשיא.

ידוע לי כי הרישום להסעה מחייב במידה ובני/ביתי יירשם ולא יגיע אנו נחייב בתשלום בסך 30 ש.ח.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**טלפון לרישום: 050-2041004**



E-mail: [lc@lehavim.muni.il](mailto:lc@lehavim.muni.il) [www.lehavim.muni.il](http://www.lehavim.muni.il)

מועצה מקומית להבים, ת"ד 1, להבים 85338 טל: 08-9554777 פקס: 08-9554774 Local Council Lehavim P.O. Box 1. Lehavim, Israel