

ב"ה,

טופס בקשה לפעילות של"פ – שמיניסטים לעיירות פיתוח

ניתן להגיש את הטפסים מלאים עד סוף חודש יוני
 לידי המפקח הארצי של בתי"ס על-יסודיים

א. מידע כללי על ביה"ס

מחוז _____ שם המפקח/ת _____
 שם בית הספר _____ שם המנהל/ת: _____ סמל בית הספר _____
 הישוב _____ רחוב _____ מס' _____ מיקוד _____
 מס' הטלפון _____ מס' הפקס _____ טלפון נייד _____

ב. מידע כללי על הפעילות:

שמות התלמידים שישתתפו בתוכנית בשנת הלימודים: _____

מס"ד	שם התלמיד	תעודת זהות	ביה"ס המפנה

הערה: לאחר קליטת תלמידי השל"פ בכיתה י"ב בבית-ספרנו נגיש תוכנית מפורטת כולל חלוקת השעות לתלמידים.

בית הספר מתחייב לשתף פעולה עם נציגי תנועות הנוער בני"ע/עזרא האחראים לתכנית של"פ.
 שם המנהל/ת: _____ חתימה: _____

ג. המלצת מפקח/ת ביה"ס

המלצת מפקח בי"ס (אנא התייחס לאופן הפעלת הפעילות בשנים קודמות)

שם המפקח: _____ חתימה: _____

ד. המלצת הוועדה הארצית

שם:	_____	תפקיד:	_____
שם:	_____	תפקיד:	_____
שם:	_____	תפקיד:	_____
שם:	_____	תפקיד:	_____