

ב"ה, \_\_\_\_\_

לכבוד:  
 המפקח הארצי על בתי"ס העי"ס בחמ"ד

## דוח ביצוע של"פ שנה"ל \_\_\_\_\_

שם בית הספר \_\_\_\_\_ סמל בית הספר \_\_\_\_\_  
 הישוב \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_  
 טלפון בית הספר \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
 שם המנהל: \_\_\_\_\_ שם אחראי התכנית \_\_\_\_\_  
 תנועת הנער \_\_\_\_\_ שם אחראי התכנית \_\_\_\_\_  
 מספר תלמידי של"פ \_\_\_\_\_

הריני מאשר את טבלת שעות השל"פ (רצ"ב) שהתקיימו בשנה"ל \_\_\_\_\_

### חלוקת שעות של"פ

דיווח לחודש	מקצוע	סמל שאלון	מס' יח"ל	שמות התלמידים שלמדו	מס' שעות הוראה שנלמדו
ספטמבר					
סה"כ					
אוקטובר					
סה"כ					
נובמבר					

מס' שעות הוראה שנלמדו	שמות התלמידים שלמדו	מס' יח"ל	סמל שאלון	מקצוע	דיווח לחודש
					סה"כ
					דצמבר
					סה"כ
					ינואר
					סה"כ
					פברואר
					סה"כ
					מרץ
					סה"כ
					אפריל
					סה"כ
					מאי

מס' שעות הוראה שנלמדו	שמות התלמידים שלמדו	מס' יח"ל	סמל שאלון	מקצוע	דיווח לחודש
					סה"כ יוני
					סה"כ
<b>סה"כ כללי לשנה"ל</b>					

שם המנהל/ת: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**העתיקים:**

ד"ר אברהם ליפשיץ, מנהל מינהל החינוך הדתי.  
 גב' אתי אורלב, ס/מנהל מינהל החה"ד.