

מדינת ישראל

משרד החינוך

חשובות מחוז _____

קצובת נסיעה לעו"ה מהצפון לדרום

תאריך: _____

שם בית הספר+סמל מוסד: _____

טלר מטפל במוסד: _____

שם משפחה	שם פרטי	מספר תעודת זהות	טלפון	מצב משפחתי

א. פירוט הנסיעה מהצפון מכתובת _____ לכתובת בדרום _____ (לא ת.ד.) לפי הקווים:

מס' קו	חברת תחבורה	מתחנה	לתחנה	מחיר מלא בכיוון אחד

ב. פירוט הנסיעה בדרום

חתימת מפקח המוסד	חתימת מנהל המוסד	מחיר מלא בכיוון אחד	לתחנה	מתחנה	חברת תחבורה	מס' קו	מערכת שעות למוסד						ימים	שם המוסד*
							א	ב	ג	ד	ה	ו		
													ימי עבודה	
													ימי נסיעה	

סה"כ לכיוון אחד..... מחיר כרטיס נסיעה חופשי..... ₪

הערות:.....

הצהרת עובד ההוראה:

הריני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים, הנני מתחייב/ת להודיעכם על כל שינוי באחד הפרטים.

תאריך _____

חתימת העובד _____