

הצהרת מנהל/ת ביה"ס לצורך בקשת מורה המלמד בכתה ג' ומעלה לפרישה
מוקדמת בשל סיכון בריאותי קורונה

אני מאשר כי

כי המורה: _____ ת.ז: _____

איננו/ה יכול/ה לבצע את עבודתו/ה בלמידה מרחוק.

שם בית הספר: _____ סמל מוסד: _____

ישוב: _____ מחוז: _____

שם: _____ חתימה: _____

תאריך: _____