

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל תיאום ובקרה
אגף בכיר מוסדות תורניים

תאריך _____

לכבוד
משרד החינוך
אגף בכיר מוסדות תורניים
רח' בית הדפוס 20
גבעת שאול
ירושלים

הנדון: הצהרת תלמיד - תורתו אמונתו

אני _____ ת.ז. _____ מצהיר
שם התלמיד

בזה כי אני לומד בישיבת _____

החל מתאריך _____ ותורתי אומנתי. שעות הלימוד במוסד _____

מצ"ב:

- צילום תעודת זהות
- אישור ממוסד

ח ת י מ ה

טלפון (לברורים) _____