



בס"ד

תאריך: _____

בקשה להפסקת השתתפות

שם ההורה: _____ שם משפחה: _____ שם המשתתף: _____

כתובת: _____ טלפון: _____ נייד: _____

כיתה: _____ שם הצהרון: _____ שם הרשות המקומית: _____

_____ בקשה להפסקה מתאריך (לאחר חודש הודעה מוקדמת)

סיבת ההפסקה:

שם הורה _____ חתימת ההורה _____

*****----- **למילוי ע"י המשרד** -----*****

התלמיד _____ נכח בצהרון _____ החל מ _____

סה"כ שולם בפועל (מצ"ב קבלה) _____ סה"כ זיכוי _____

אישור הרכז _____

תאריך _____ מאשר הפסקה מתאריך _____

הערות _____

אישור מנהל הצהרונים _____ תאריך _____

הערות _____

יש לשלוח בחזרה למייל office@navon-p.co.il

או בפקס 077-3180864