



נספח מס' 9 לנוהל ועדות קבלה לשנת הלימודים תשפ"ו

אישור לימודים בישיבה גבוהה/כולל לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד

שם ושם משפחה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. התלמיד בן 9 ספרות \_\_\_\_\_

לומד בישיבה גבוהה/כולל \_\_\_\_\_ שם מוסד הלימודים \_\_\_\_\_  
שעות לימוד \_\_\_\_\_ נא לציין \_\_\_\_\_  
שבועיות \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_

כתובת מלאה של מוסד הלימודים \_\_\_\_\_

טלפון מוסד הלימודים \_\_\_\_\_

[ נא ציין  
תאריך מדויק ]

\_\_\_\_\_  
שנה / חודש / יום

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים בלבד)

חותמת

חתימה

תאריך