



לכבוד
גב' אופירה שלוסברג
מ"מ מנהלת מרכז היסעים
מנהל החינוך
שלום רב,

טופס בקשה להסעות מאורגנות לשנה"ל תשס"ז

הננו מבקשים להצטרף להסעות המאורגנות ע"י עיריית חולון בתשלום ועל בסיס מקום פנוי.
ידוע לנו כי במידה ויצטרפו תלמידים זכאים להסעה – נאלץ להפסיק את ההסעה והפרש התשלום יוחזר.

שם התלמיד/ה: _____ שם משפחה: _____

מס' ת.ז.: _____ טל' בית _____ טל' נייד _____

כתובת עפ"י ת.ז. ומשלם מיסי עירייה*: _____

* כתובת המגורים חייבת להיות זהה לכתובת משלם המיסים ובת.ז.

שם ביה"ס/גן: _____ כתה: _____

שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

תאריך: _____

**ידוע לנו כי זכאות להסעה מאושרת לשנה"ל תשס"ז בלבד.

להורים שלום רב.

להלן ההנחיות לגבי טופס הבקשה להסעה בתשלום על בסיס מקום פנוי:

- טופס הבקשה להסעות בתשלום מיועד לתלמידים בחינוך המיוחד ובחינוך המ"מ אשר קיבלו תשובה שלילית על זכאותם להסעה.

הקריטריונים לזכאות:

גן חובה – כתה ד' כולל - מרחק ההליכה מעל 2 ק"מ.
כתות ה' – כתה ח' כולל - מרחק ההליכה מעל 3 ק"מ.

- יש למלא את הטופס ולשלוח לפקס. 03-5027385 – מרכז ההיסעים.
יש לוודא כי הפקס הגיע בטל' 03-5027399.
- יש לוודא כי כתובת המגורים בת.ז. זהה לכתובת משלם המיסים בעירייה.

בברכת שנת לימודים פורייה,

צוות מרכז ההיסעים