

בס"ד

תאריך: _____

טופס בקשת ערער שיבוץ גנים יד בנימין תשע"ב

שם המשפחה: _____ שם הילד: _____

שם הגן בו שובץ בנכם/בתכם: _____

שמות ההורים: _____ ת.ד: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

הבקשה: _____

הנימוקים לבקשה: _____

חתימת הורים:
