

מדינת ישראל
משרד החינוך - מינהל עובדי הוראה

אל: עובד/ת מחלקת כא"ב

p07c02hf

בקשה לחופשה

חלק א - ימולא ע"י המבקש/ת

שם משפחה הפסל שם פרטי רוני מס' זהות 033044306
המען: רחוב ומספר הבית: קטל 13 ב' ג' שג
הישוב: _____ מיקוד: _____ מס' טלפון: 029993029
נייד: _____

מקצוע ההוראה: אלמנט - הסטוריה הוראה בכיתות יא' - י'
שם ביה"ס: אולפני אהרן שני ישוב: ב' ג' שג ממ' ☐ ממ"ד ☒
שם המפקח/ת הכוללת קב' לאה שם המפקח/ת מקצועי הצ' לאה בלקסברג
אני מבקש/ת לאשר לי:

חופשה ללא שכר מיום: 19/9/1 עד יום: 1

סוג החופשה: מלאה / חלקית ש"ש.

הנימוקים לבקשה: זמנים ימים

מצ"ב מסמכים / (פרטי) _____ חתימה: רוני הפסל
תאריך: _____