

טופס בקשה להשתתפות בתוכנית ההנצחה - שנה"ל תשפ"ז

גובה המלגה 5,000 ש"ח

פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____

עיר/יישוב (מגורים בזמן הלימודים) _____

עיר/יישוב (מגורים לפני תחילת הלימודים) _____

טל' נייד _____

כתובת דוא"ל _____

המכללה האקדמית לחינוך גבעת ושינגטון

מסלול הלימודים תואר ראשון / תואר שני / תעודת הוראה

שם המסלול _____

שנת לימוד שנה א / שנה ב / שנה ג / שנה ד / אחר: _____

האם השתתפת בעבר בתוכנית ההנצחה הארצית? אם כן, בבקשה לפרט:

רשות מקומית _____, ביה"ס _____ ראש הצוות _____

האם את/ה מכיר/ה משפחה שכולה או חלק שעליו היית רוצה להכין אלבום ?

הערות שברצונך להוסיף

הגשת הבקשה אינה מבטיחה קבלה לתוכנית.

תאריך _____ חתימה _____

הכתובת להגשת הבקשה : gilafin@walla.com