

תאריך הגשת הבקשה: _____

תאריך כניסה לפעילות: ____/____/____

לכבוד
הנהלת החברה העירונית רחובות
לתרבות, ספורט ונופש (חל"צ)

הנדון: בקשה לוועדת הנחות

פרטי המבקשים:

שם האם: _____ ת.ז.: _____ מצב אישי: רווק נשוי גרוש אלמן

שם האב: _____ ת.ז.: _____ מצב אישי: רווק נשוי גרוש אלמן

כתובת מגורים: _____ עיר: _____ טלפון: _____

האם מטופל דרך הרווחה? כן / לא שם עובדת הרווחה: _____

בעלות ו/או שכירות בנכס: _____

מקום עבודת האם: _____ מקום עבודת האב: _____

מספר ילדים מתחת לגיל 18 (כולל חיילים/ות ובשירות לאומי): _____

מבקשת לרשום את ילדיי:

צהרון:

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ צהרון: _____ מחיר חודשי: _____

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ צהרון: _____ מחיר חודשי: _____

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ צהרון: _____ מחיר חודשי: _____

חוג:

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ שם החוג: _____ מחיר חודשי: _____

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ שם החוג: _____ מחיר חודשי: _____

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ שם החוג: _____ מחיר חודשי: _____

שם הילד/ה: _____ ת"ז: _____ שכבה: _____ שם החוג: _____ מחיר חודשי: _____

