

טופס בקשה להזמנת אורח/ת - שלב ב' - המרכז הדו מחוזי למחוננים באורנים

שם התלמיד/ה המזמינ/ה: _____ כתה: _____

שם האורח/ת: _____ תאריך הביקור: _____

ביקור אורח/ת מותנה בהצגת אישור ביקור, חתום ע"י הורי האורח/ת וקבלת אישור מהמרכז באורנים בקשר לתאריך הביקור (שלב א').

יש להחתים את הורי האורח/ת למטה ולהביא את האישור חתום ביום הביקור.

אישור הורי האורח/ת:

הנני מאשר ביקור של בני/ביתי _____ במרכז למחוננים באורנים

ביום: _____ בתאריך: _____ כאורח/ת של: _____

לבני/ביתי אין בעיות בריאות המונעות ממנו/ממנה להשתתף ביום הפעילות באורנים

יש לבני/ביתי בעיית בריאות לידיעתכם, כמפורט:

ידוע לנו שהביקור במרכז מותנה ביידוע בית הספר בו לומד/ת בננו/ביתנו ובהצגת אישור זה, חתום על ידי

הורה. **כמו כן, ווידאנו שלבן/בת שלנו יש סידור הסעה חזרה בסוף היום.**

שם ההורה: _____ טלפון לקשר ביום הביקור: _____

חתימה: _____

לידיעתכם, המרכז למחוננים ממוקם במכללה האקדמית אורנים

טלפון: 04-9838775 / 04-9539686

אנו מאחלים לבנכם/בתכם ביקור מהנה במרכז

עינב שגיב

מנהלת המרכז הדו מחוזי למחוננים באורנים