

רחוב שמואל הנזיר 46, רמת השרון 47295
טל: 03-5408882, 09:00 - 03-5496163
דואר אלקטרוני: rimon@rimonschool.co.il
www.rimonschool.co.il כתובתנו באינטרנט
פ.ד. 537-008 58



טופס בקשה לחונכות אישית – חניך/ה

שם התלמיד/ה המבקש/ת: _____ תאריך: _____

תלמיד/ת שנה: א / ב / ג / ד (הקף בעיגול) מגמת הלימוד: _____

תחומי הלימוד בהם אני מעוניין/ת לקבל חונכות: _____

תקופת החונכות: סמסטר / שנה (הקף בעיגול)

הימים (נא למלא לפחות שלושה):

ימי ראשון, בין השעות: _____

ימי שני, בין השעות: _____

ימי שלישי, בין השעות: _____

ימי רביעי, בין השעות: _____

ימי חמישי, בין השעות: _____

ימי שישי, בין השעות: _____

הסיבות לבקשתי לקבל חונכות: _____

חתימת המבקש/ת: _____

למילוי ע"י המנהל האקדמי:

מאושר / לא מאושר תאריך: _____

נושא הלימוד: _____ תקופת חונכות: _____

נושא הלימוד: _____ תקופת חונכות: _____

נושא הלימוד: _____ תקופת חונכות: _____