



טופס בקשה ללימודים

שם מתנדב/ת _____ מס' ת.ז. _____

הגוף המוכר _____ שם המוכר/מקום שירות: _____
 המפעיל/מקום שירות: _____ שם הממונה במקום השירות: _____
 כתובת וטלפון: _____
הריני מבקש/ת אישור לימודים כלהלן:
 שם מוסד הלימודים: _____
 כתובת מוסד הלימודים: _____
 שנת שירות ראשונה / שניה : (הקף את הנכון)
 פירוט תוכנית לימודים (יש לצרף תכנית לימודים מהמוסד): _____

היקף שעות הלימודים השבועיות: _____
 הריני מצהיר/ה כי:

הלימודים לא יפגעו במכסת שעות ההתנדבות במקום השירות.
 הלימודים לא יפגעו בתפקודי בשעות הפעילות במקום השירות ולא יהיו בשעות הפעילות במקום השירות.
 ידוע לי שהגוף המוכר רשאי לבטל את האישור ללימודי אם ימצא שהפרטים שמסרתי אינם נכונים, או חדלו להתקיים או שאיני עומד/ת בכללים עפ"י הנוהל והתקנות. ידוע לי ואני מסכים/ה שאם ימצא כך, רשאי האחראי ברשות השירות האזרחי- לאומי גם שלא להכיר בתקופת הלימודים כתקופת שירות.
 תאריך: _____ חתימת מתנדב/ת _____

אישור המפעיל

הריני מאשר הסכמתי ללימודי מתנדב/ת בהתאם לאמור לעיל.
 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור הגוף המוכר

הרינו מאשרים הבקשה ללימודים בהתאם לאמור בבקשה/בסייגים:

| שם הרכז/ת | תאריך | חתימה |
|-----------------|-------|-------|
| מנהל הגוף המוכר | תאריך | חתימה |

אישור האחראי

הריני מאשר הסכמתי ללימודי מתנדבת בהתאם לאמור לעיל.
 שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

העתק מהטופס המלא יימסר למתנדב/ת.
 העתקו האחר יישמר ע"י הגוף המוכר עד לתום תקופת השירות.
 תוקף אישור זה הינו לשנת לימודים אחת – שנת שירות אחת. לשנה נוספת תוגש בקשה חדשה.
 בעת מעבר בין גופים מוכרים או בין גופים מפעילים יפוג תוקף האישור.