

תאריך: _____

לכבוד
ועדת הנחות

בקשה לדיון חוזר בוועדת הנחות - חוגים

אני _____, כתובת _____,
טלפון _____, מבקש/ת לדון מחדש בהחלטת ועדת ההנחות מתאריך _____
ולאשר לי הנחה בשיעור גבוה יותר.
שם הילד/ה: _____, שם החוג: _____, מוקד: _____
ההנחה שאושרה: _____ %
סיבת הערעור: _____

מצי"ב מסמכים נוספים (פירוט): _____

את הבקשה בצירוף כל המסמכים התומכים בבקשה יועברו לידי גב' נועה ברדע בראמי, באמצעות דוא"ל noa_br@kivunim7.co.il או באמצעות פקס: 08-6290064 ולאשר קבלת המסמכים בטלפון: 08-6290069.

בכבוד רב,

(שם המבקש/ת)

לשימוש משרדי בלבד:

תאריך הדיון: ____/____/____ חברי ועדת הערעור: _____

החלטת הועדה: _____

נימוקי הועדה: _____

חתימת חברי הועדה

_____, _____, _____