

תאריך: _____

לכבוד
ועדת הנחות

בקשה לדיון חוזר בוועדת הנחות – יול"א

אני _____, כתובת _____,
טלפון _____, מבקש/ת לדון מחדש בהחלטת ועדת הנחות מתאריך _____
ולאשר לי הנחה בשיעור גבוה יותר.

שם הילד/ה: _____, שם הצהרון: _____, מוקד: _____

ההנחה שאושרה: _____ %.

סיבת הערעור: _____

מצ"ב מסמכים נוספים (פירוט): _____

את הבקשה בצירוף כל המסמכים התומכים בבקשה יועברו לידי גב' ענבר אזולאי, באמצעות דוא"ל yaada@kivunim7.co.il או באמצעות פקס: 08-6290061 ולאשר קבלת המסמכים בטלפון: 08-6290006 שלוחה 4.

בכבוד רב,

(שם המבקש/ת)

לשימוש משרדי בלבד:

תאריך הדיון: ____/____/____

החלטת הועדה: _____

נימוקי הועדה: _____

חתימת חברי הועדה

_____, _____, _____