



אגף החינוך

**טופס הצטרפות לפרויקט "ארגז כלים למלמד"**

שם הת"ת: \_\_\_\_\_

שם החותם: \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_

**סמן ב-√:**

קראתי את הנהלים בחוזר המצורף, ואנו מעוניינים להשתתף בתוכנית "ארגז כלים למלמד"

לא מעוניינים להשתתף בתוכנית בשנה זו.

סיבה: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_