

דף הרשמה לקורסים ב"יהל" לימים א'-ג'

שם פרטי _____ משפחה _____

מס' תעודת זהות _____ תאריך לידה (מלא) _____

כתובת _____ מס' טלפון _____

כתובת: MAIL: _____

אני מעוניין ללמוד בימים **א, ב, ג**, (נא להקיף בעיגול את היום/ הימים שבחרת)

מתוך המערכת המוצעת אני בחרתי (נא לציין שם הקורס ושם המורה)

ביום א' שיעור ראשון _____

ביום א' שיעור שני _____

ביום ב' שיעור ראשון _____

ביום ב' שיעור שני _____

ביום ג' שיעור ראשון _____

ביום ג' שיעור שני _____

מעוניין/נת בסידורי הסעה? כן לא

הערות שלך אלינו: _____

- ידוע לי כי ההרשמה לקורס מחייבת אותי בתשלום שכ"ל בהתאם לנוהל.
- ידוע לי כי על ביטול השתתפותי בקורס עלי להודיע בכתב למזכירות "יהל", לא יאוחר מהמפגש השני של הקורס.

שם: _____ חתימה _____

את טופסי ההרשמה ניתן לשלוח בפקס מס' 04-9563196 או בדואר לכתובת:
בית ספר "יהל" מושב עמקה ד.ג. אשדוד 25253
ניתן לסרוק את הטופס החתום ולשולחו בדוא"ל לכתובת: B_YAHEL@ZAHAV.NET.IL

תודה על שיתוף הפעולה.

בברכה, הצוות ב"יהל"
טלפון: 04-9563188