

נא להחזיר לבית הספר עד לתאריך 2/9/19

לכבוד

הנהלת ביה"ס _____

שלום רב,

הנדון: ויתור על השתתפות בתכנית ההזנה תש"פ – הצהרת הורים

בהמשך להודעה על הפעלת תכנית ההזנה בביה"ס, אנו, הורי התלמיד/ה

_____, מכיתה _____ בביה"ס _____

מודיעים בזאת כי איננו מעוניינים שבננו/בתנו ישתתף/תשתתף בתכנית ההזנה

מהסיבות הבאות: _____:

עפ"י חוק ארוחה יומית לתלמיד הרשות מחויבת לספק מנה חמה לכל תלמיד ולחייבו עפ"י כל דין.

במידה ולא תתקבל כל הודעה על ויתור, יחשב הדבר כהסכמה לרישום וחיוב בכרטיס הגבייה עבור השתתפות בתכנית ההזנה לשנת הלימודים תש"פ. לא תתקבלנה הודעות ויתור רטרואקטיבי.

שם הורי התלמיד/ה

שם האם: _____ חתימה: _____

שם האב: _____ חתימה: _____

תאריך: _____