

נא להחזיר לבית הספר עד לתאריך 1/9/21

לכבוד

הנהלת ביה"ס _____

שלום רב,

הנדון: ויתור על השתתפות בתכנית ההזנה תשפ"ב – הצהרת הורים

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

_____ ת.ז. התלמיד: _____ 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
תשפ"ב. לא תתקבלנה הודעות ויתור רטרואקטיבי.**

שם הורי התלמיד/ה

שם האם: _____ חתימה: _____

שם האב: _____ חתימה: _____

תאריך: _____