



מדינת ישראל

טופס 3 - טופס בקשה ללימודים

שם המתנדב/ת _____ מס' ת.ז. _____

הגוף המוכר _____ שם _____

הרכז/ת: _____

המפעיל/מקום שירות: _____ כתובת וטלפון: _____

שם הממונה במקום השירות: _____

שנת שירות: ראשונה / שניה (הקף את הנכון)

הריני מבקשת אישור לימודים כלהלן:

שם מוסד הלימודים: _____

כתובת מוסד הלימודים: _____

פירוט תוכנית לימודים (יש לצרף תכנית לימודים מהמוסד): _____

היקף שעות הלימודים השבועיות: _____

הריני מצהיר/ה כי:

הלימודים לא יפגעו במכסת שעות ההתנדבות במקום השירות.
הלימודים לא יפגעו בתפקודי בשעות הפעילות במקום השירות ולא יהיו בשעות הפעילות במקום השירות.
ידוע לי שהגוף המוכר רשאי לבטל את האישור ללימודי אם ימצא שהפרטים שמסרתי אינם נכונים, או חדלו להתקיים או שאיני עומדת בכללים עפ"י הנוהל והתקנות. ידוע לי ואני מסכים/ה שאם ימצא כך, רשאי האחראי ברשות השירות האזרחי-לאומי גם שלא להכיר בתקופת הלימודים כתקופת שירות.



מדינת ישראל

חתימת המתנדב/ת

תאריך

אישור המפעיל

הריני מאשר הסכמתי ללימודי המתנדב/ת בהתאם לאמור לעיל.

שם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____

אישור הגוף המוכר

הרינו מאשרים הבקשה ללימודים בהתאם לאמור בבקשה/בסייגים:

שם הרכז/ת	תאריך	חתימה
_____	_____	_____
מנהל הגוף המוכר	תאריך	חתימה
_____	_____	_____

אישור האחראי

הריני מאשר הסכמתי ללימודי המתנדב/ת בהתאם לאמור לעיל.

שם: _____ תאריך: _____

חתימה: _____

העתק מהטופס המלא ימסר למתנדב/ת.

העתקו האחר יישמר ע"י הגוף המוכר עד לתום תקופת השירות.

תוקף אישור זה הינו לשנת לימודים אחת – שנת שירות אחת. לשנה נוספת תוגש בקשה חדשה.

בעת מעבר בין גופים מוכרים או בין מפעילים יפוג תוקף האישור.