

תאריך \_\_\_\_\_

**הסכמת הורים גרושים לקיום וועדת זכאות ואפיון**

אני  אם  אב (סמן V בריבוע המתאים)

התלמיד \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מאשר/ת קיום דיון בוועדת זכאות ואפיון ללא נוכחותי, ומאשר/ת את ההחלטות שיתקבלו בדיון בנוכחות ההורה השני של בני/בתי.

שם ההורה \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_