

לעוף על יזמות - תש"ף
טופס הזמנת פעילות

עבור קורסים המתקיימים בין התאריכים ינואר – מאי 2020

ברצוני להזמין קורסים "לעוף על יזמות" *

יש לשלוח טופס זה מלא וחתום לדוא"ל: my@machonyeadim.co.il

שם היישוב / שם הרשות: _____ המוסד החינוכי: _____

שם המנהל/ת: _____ טלפון: _____

שם איש/ת הקשר: _____ תפקידו/ה _____

טלפון נייד: _____ דואר אלקטרוני: _____

מספר קורסים מבוקש: _____ [קבוצה לקורס = כיתה בביה"ס בליווי מורה צמוד; או 22 עד 25 משתתפים]

תאריכים מבוקשים לפעילות הקבוצות הקורס בן 8 מפגשים – 32 שעות אקדמיות.
בשעות הלימודים מפגש = 4 שעורים רצופים; במסגרת אחרת מפגש = 3 שעות.

הקורס יתקיים **ביום קבוע בשבוע**, בשעות קבועות מראש, למשך 8 שבועות רצופים.
(נא לרשום את הפרטים המבוקשים בשורה של היום בשבוע בו תקיימו את הפעילות)

יום הפעילות	תאריך התחלה מבוקש	שעות הפעילות המבוקשות	הערות
א			
ב			
ג			
ד			
ה			
ו			

מקום ביצוע הקורס: _____ כתובת מלאה: _____

לפרטים נוספים ניתן לפנות לגב' הדרה רוזנבלום, מנהלת התוכנית, ולמר עומר חרמון רכז התוכנית

במכון יעדים דוא"ל: my@machonyeadim.co.il טל: 03-6314467

1. הריני לאשר כי קראתי את המסמך המצורף ואני מתחייב כי הרשות/בית-הספר, עומדים בכל התנאים והדרישות המפורטות בו.

2. שמות המשתתפים ואישורי ההורים יועברו עד עשרה ימים לפני תחילת הקורס.

על החתום (חתימה וחותמת):

שם נציג הרשות/ מנהל/ת בית-הספר: _____ מס' ת"ז: _____

תפקיד: _____ טלפון: _____ דוא"ל: _____

חתימה: _____ חותמת: _____

עם קבלת פנייתכם, נציגינו יצרו עמכם קשר לצורך תיאום

* הפעילות מותנית בקיום תקציב. איננו מתחייבים להיענות לפעילות בכל רשות/בית ספר או בהיקף המבוקש