

טופס הזמנת אוטובוס לסיור לימודי

שם המזמין: _____

תפקיד: _____

פרטי הסיור:

תאריך יציאה: _____ תאריך חזרה: _____

מקום המפגש: _____

שעת המפגש: _____ שעת חזרה משוערת: _____

מסלול הסיור: _____

איש הקשר: _____

קבוצת המטיילים:

1. סדירות (כיתות) _____ 2. בנות מדרשה _____

3. בנות סמ"ל _____ 4. משתלמים _____

מס המשתתפים: _____

לביצוע הסיור דרושים: _____ אוטובוס/ים

מידיבוס/ים _____

מיניבוס/ים _____

עלות נוספת: _____

חתימת המזמין: _____ תאריך: _____

אישור מרכז/ת הלימודים _____ תאריך _____

אישור מנכ"ל המכללה _____ תאריך _____

נא לאשר לפקס שמספרו, 03-5128580 – רינת טל 03-5128526