



תאריך: _____

טופס בקשה להרשמה מאוחרת לבחינות 12 שני"ל

מחוז: _____

שם היחידה: _____

מנהל השכלה: _____

לכבוד:

אביגיל אהרוני
מנהלת מרכז בחינות- תכנית היל"ה
החברה למתנ"סים

חנה אוליאל
מפקחת ממונה- תכנית היל"ה
משרד החינוך

עשהאל שריר
מנהל פדגוגי- תכנית היל"ה
החברה למתנ"סים

שם הנער/ה: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____

מועד: _____ תאריך התחלת הלמידה של הנער/ה ביחידה: _____

מקצועות לימוד במסלול 12 בהם מבקש הנער להבחן: _____

סיבות לבקשה (נא לציין נימוקים פדגוגיים):

חתימת מנהל השכלה: _____ חתימת מנחה השכלה: _____ חתימת ממונה מחוזי _____