



יבנאל • בית גן • משמר השלושה • סמדר

המועצה המקומית יבנאל

תאריך: _____

לכבוד:
אגף החינוך
מ. מ. יבנאל

הנדון: ויתור סודיות

אני החתום/ה מטה מיפה את כוחו של אגף החינוך ביבנאל לקבל/למסור כל מידע הקשור בילד/ה, המופיע/ה בשמו/ה בלבד.

אני מבין/ה, כי ההתייחסות לקבלת המידע הנ"ל או מסירתו, תתנהל עפ"י עקרונות האתיקה המקצועית ולשם הטיפול בילד/ה, המופיע/ה בשמו/ה בלבד.

שם הפונה (שם מלא): _____

חתימת הפונה: _____

מס' תעודת זהות: _____

שם הילד/ה: _____

מס' תעודת זהות של הילד/ה: _____

מען למכתבים (ת.ד.): _____



אתר אינטרנט:

www.yavnal.muni.il



פקס:

04-6708313



טלפונים:

04-6708344 / 346 / 347



מען לשליחת דואר:

ח.ד. 158. תיקוד 1527500