



בס"ד

## רישום מוקדם לקורס מטפלות

שם המפעיל \_\_\_\_\_ ח.פ./ ע.ר. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_  
 איש/ת קשר \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ מייל \_\_\_\_\_  
 סמל מוסד \_\_\_\_\_

לצורך התארגנות יעילה, יש למלא לכל כתובת בה המטפלות עובדות רשימה בנפרד  
 משרדנו יבצע השלחת כיתות לכל 25 משתתפות ע"פ אזור וצורך.

### נא למלא את כל הפרטים במלואם

שם פרטי	משפחה	ת.ז.	טלפון נייד
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

לשלוח לחייל: [Office@halmish.co.il](mailto:Office@halmish.co.il) בווצאפ לנייד של הארגון: 053-5555-142

**היות ומשרד החינוך מקצה מכסות אז כל הקודם להרשם זוכה .**

יתכן מענק לכל מטפלת דרך המכללה בסך ₪2500 הודעה סוכית תצא לאחר פרסום סופי של משרד החינוך.