



תאריך:

לכבוד,  
השרות הפסיכולוגי חינוכי  
רמת השרון

א.ג.נ.,

**הנדון: בקשה לקבלת מידע בדואר אלקטרוני**

אנו הח"מ, הורי התלמיד/ה (או, אפוטרופוסים בהעדר הורים):

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

מספר ת.ז.: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

מבקשים בזה מהשירות הפסיכולוגי-חינוכי רמת השרון לשלוח לנו את המידע:

\_\_\_\_\_ (סוג המידע – דוח וכד') אל כתובת הדואר האלקטרוני שלנו: \_\_\_\_\_.

לשם כך, אנו נשלח מייל לכתובת השירות הפסיכולוגי-חינוכי [shapacha@ramat-hasharon.muni.il](mailto:shapacha@ramat-hasharon.muni.il)

מהכתובת שלעיל, בבקשה לקבל את המידע המתואר וזאת על מנת למנוע טעויות בשליחת הדוא"ל.

בכבוד רב,

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימת הורה: \_\_\_\_\_ תאריך החתימה: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

חתימת הורה: \_\_\_\_\_ תאריך החתימה: \_\_\_\_\_