

תאריך: _____

טופס ויתור סודיות

אנחנו (שם ההורים) _____

הורי התלמיד _____ ת.ז. _____

נותנים את הסכמתנו ביחד ולחוד להעביר לנציג רלוונטי
מבית הספר היחודי מעברות מידע אודות בננו/ביתנו

מהגורם: _____

בכבוד רב,

שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה: _____

שם פרטי ומשפחה: _____ חתימה: _____