

טופס בקשה למלגה לשנת הלימודים תשפ"ו

שם התלמיד/ה	שם האב
כיתה	מקום העבודה
כתובת	מקצוע האב
טלפון	שם האם
מספר חדרים	מקום העבודה

מספר אחים מתחת לגיל 18

1. כיתה	4. כיתה
2. כיתה	5. כיתה
3. כיתה	6. כיתה

א. הנני מבקש לאשר לי מלגה מטעם קרן המלגות מהסיבה:

1. מובטל.

2. מחלה.

3. משפחה מרובת ילדים.

4. אחר

ב. ידוע לי שהמלגה היא רק חלק מהתשלום לבית הספר ואין היא באה במקום התשלום המלא.

ג. יש לשלם את כל התשלומים מראש ולאחר קבלת המלגה יזוכה חשבונך בהתאם.

תאריך הגשת הבקשה: _____ חתימת מבקש המלגה: _____

הערה: 1. את הבקשה יש להעביר ליועצת השכבה או לכתובת המייל begin@darcaschools.co.il

2. הגשת הבקשה אינה מחייבת במתן המלגה, אלא אם תעמדו בקריטריונים של ועדת המלגות.

3. **תאריך אחרון להגשת הבקשה: 29/10/25**

נא לצרף לטופס הבקשה: 1. תלוש משכורת 7/8/9/2025 או:

2. אישור רפואי מגורם מוסמך.

3. אישור על הבטחת הכנסה שנת 2025.

4. אישורים אחרים

בקשת מלגה ללא אישורים לא תאושר.

לשימוש פנימי: חברי הועדה: _____

הוחלט עפ"י ועדת המלגות בסך _____ שקל

מקרה מלגות _____