



עיריית אשדוד, המינהל לשירותים חברתיים



טלפון : 08-8519128

פקס : 08-8528977

טופס הפנייה - תכנית "אפיקים משלבת"

פרטי המועמד:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ / _____ ת. לידה: _____

מס' שנות לימוד: _____ תעודה: _____ שם בית הספר: _____

עבר פלילי: ללא / עם סטאטוס: ר / נ

במידה וקיים עבר פלילי, נא לפרט:

שירות צבאי: במידה ושירת בצבא, נא לפרט משך, תפקיד וכו'. במידה ולא שירת נא לציין מהן הסיבות:

רקע כללי:

מוטיבציית המועמד לתוכנית (האם מעוניין/מתלבט/מתקשה לגייס עצמו לתוכנית). אנא פרטי:

פרטי הגורם המפנה:

שם: _____ מחלקה: _____ טלפון: _____ / _____

כיצד הגעת אלינו?

לידי:
קארין בן דלק,
אפיקים משלבת - אשדוד
מחלקת נוער וצעירים
בפקס': 08-8528977