

**טופס בקשה להשתתפות בתכנית פעילות קהילתית - (נספח 2 נוהל 10) לשנת הלימודים תשע"ז 2017-2016**

שם המוסד המזמין: \_\_\_\_\_

שם הרשות האחראית (עירייה, כיוונים, שם עמותה וכדומה): \_\_\_\_\_

שם ומשפחה אחראי על הפרויקט: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

שם ומשפחה איש קשר במוסד ותפקידו: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

כתובת הגוף המזמין: \_\_\_\_\_

כתובת מקום הפעילות: \_\_\_\_\_

קו אוטובוס המגיע למקום הפעילות: \_\_\_\_\_

תיאור הגוף המזמין:

---

---

---

קהל היעד - תיאור הקבוצה:

---

---

---

גילאים בקבוצה:

---

---

דגשים מיוחדים/ בקשות מיוחדות:

---

---

ציפיות מתהליך העבודה והפעילות:

---

---

האם מותר לפרסם באמצעי המדיה השונים את שם הגוף הקהילתי?  
האם ניתן לפרסם באמצעי המדיה השונים תמונות מתוך הפעילות הקהילתית המתקיימת- בתיאום מראש ובאישור ובחתימת הורח הילדים המשתתפים?

---

---

הריני לאשר בזאת כי קראתי את התנאים לפעילות והנני מסכים לביצועם ולקיומם.

**שם מלא** (בכתב יד ברור) + חתימה + חותמת המוסד:

---

נא לשלוח לפקס 08-6271740 או במייל : [act2u@br7.org.il](mailto:act2u@br7.org.il)

יעל פנסו  
מנהלת קשרי חוץ וקהילה  
משרד : 08-6464986  
נייד : 0542339381