



משרד העבודה

תשפ"ד

נספח מס' 8 למבחני התמיכה

אישור לימודים במוסדות תורניים
לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס
יגרום לעיכוב בטיפול

אני הח"מ, מאשר ומצהיר בזה כדלקמן:

התלמיד	אברהם וולמרק	207623802
שם ושם משפחה	מס' ת.ז. התלמיד	בן 9 ספרות

לומד במוסדות תורניים	שלהבת דוד סניף 00	40	שעות לימוד שבועיות
	שם מוסד הלימודים	נא לציין מספר	

כתובת מלאה של מוסד הלימודים	הרב סורוצקין 9 בני ברק
טלפון מוסד הלימודים	0747871914

תאריך תחילת הלימודים (יש למלא בעת מעבר מוסד לימודים במהלך שנת הלימודים בלבד)	שנה / חודש / יום	[נא ציין תאריך מדויק]
--	------------------	-------------------------

שלהבת דוד ע"ו 580310597		05/11/2023
חותמת	חתימה	תאריך

אגף בכיר לעידוד תעסוקת הורים | go.gov.il/daycare | labor.gov.il

בנק ישראל 5 קריית הממשלה, ירושלים | טל. 03-9533300 | פניות הציבור 074-7696498