שם התלמיד: חני לוין

חתימת הצוות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת המנהלת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת התלמידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_