



תאריך: _____

הנדון : טופס ויתור סודיות לגנת

לכבוד

הגנת: _____

גן: _____

אנו, הורי הילדה: _____ ת.ז: _____

תאריך לידה: _____

מאשרים לך בזאת למסור כל מידע המצוי ברשותכן אודות בנו\בתנו

לידי יועצת בית הספר והננו מוותרים על הסודיות לצורך זה.

שם האב: _____ שם האם: _____

חתימה: _____ חתימה: _____

תאריך: _____ תאריך: _____