



קרית החינוך השש שנתית ע"ש  
**חנה סנש**  
מקיף ב' באר יעקב

## טופס אישור צילום

תאריך \_\_\_\_\_

שם בית הספר \_\_\_\_\_

שם הילד/ה (שם פרטי ומשפחה) \_\_\_\_\_

מאשר/ת לצלם את הילד/ה בבית הספר ולהשתמש בתמונות לפרסום בתקופת לימודיו

במוסד הלימודי הנזכר לעיל.

לא מאשר/ת לצלם את הילד/ה בבית הספר ולהשתמש בתמונות לפרסום בתקופת לימודיו

במוסד הלימודי הנזכר לעיל.

שם ומשפחה \_\_\_\_\_ הקרבה לילד \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מספר טלפון \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_