



שלום וברכה,

אישור – הרשמה מוקדמת קורס קיץ במחול – 02-13.08.2026

התלמיד/ה: _____

עולה בשנה"ל הבאה לכיתה: _____

מעוניינת להשתתף בקורס הקיץ של המרכז למצוינות במחול

פרטים אישיים:

לומד/ת מחול בסטודיו/ מסגרת: _____

מספר שנות לימודי מחול: _____

שם ההורה: _____

כתובת: _____

טלפון נייד הורים: _____

טלפון נייד תלמיד/ה: _____

דוא"ל הורים: _____

חתימה: _____

תאריך: _____