



תאריך _____

לכבוד
מופת - קבוצה לקידום הוראה (ע"ר)
עמותה מס' 580218949

הזמנת חוברות לימוד של מופת עבור תלמידי מופת

שם ביה"ס _____ ישוב _____

כתובת למשלוח _____

מס' טלפון ליצירת קשר _____ דוא"ל ליצירת קשר _____

פרטי הזמנה:

שם החוברות	כמות	מחיר ליחידה	סה"כ

**** לטופס זה תצורף רשימה של התלמידים (בצירוף מס' ת"ז של כל תלמיד) להם מיועדות החוברות. לאחר בדיקת זכאותם לרכוש את החוברות (היותם "תלמידי מופת מן המניין"), נציג מופת יצור קשר טלפוני עם הורי התלמיד לצורך ביצוע החיוב עבור החוברות.**

- המחיר כולל דמי משלוח עבור שליחת החוברות במרוכז לבית הספר.
- טופס ההזמנה בחתימת המזמין מהווה התחייבות מצדו לטיפול בהסדרת התשלום לחוברות - קרי במתן הסבר מקדים להורים ובמתן מענה בהתייחס לגבייה מול תלמידים מסוימים, ככל שהדבר יידרש.

שם המזמין _____ תפקיד _____ חתימה _____

טופס זה יש לשלוח לפקס: 03-7677009 או למייל inna@reshetmofet.org

"אם אתה יכול לחלום על זה, אתה יכול לעשות את זה" וולט דיסני