

תאריך: _____

לכבוד

מר גיא דגן

המפמ"ר והממונה על החינוך הגופני – משרד החינוך

(באמצעות התאחדות הספורט לבתי-הספר בישראל למייל: shani@schoolsport.org.il) א.נ,

הנדון: דיווח על סיום התמחות מעשית בבית הספר
למאמן/ת ללא תעודת הוראה

הריני לאשר על סיום התמחות/ה של

מר/גב' _____ ת.ז. _____ נייד _____ - _____

בבית-ספר _____ בעיר _____

כתובת מייל לשליחת התעודה: _____

המאמן/ת הנ"ל עבד/ה בהיקף של לפחות 28 שעות הכוללות ישיבות פדגוגיות, פעילות חינוכית ערכית ופעילות פרטנית לקידום התלמידים/ות כספורטאים/ות ונמצא/ה ראוי/ה לאמן ולהדריך במערכת החינוך.

שם מנהל/ת בית-הספר

שם בית הספר

תאריך

חתימת המנהל/ת

חותמת בית-הספר