

טופס בקשה להיכלל במאגר מפעילי תל"ן (תכנית לימודים נוספת) בבתי הספר
בשנה"ל תש"פ 2019 - 2020

הריני מעוניין להיכלל במאגר מפעילי תל"ן לבתי הספר בעיר הוד השרון בשנת הלימודים תשע"ט 2019 - 2020 .

א. פרטי מפעיל התל"ן:

שם מלא (פרטי/תאגיד): _____
מספר תעודת זהות/ מספר תאגיד: _____
השכלה וניסיון בתחום הפעילות: _____
מס' טלפון נייד: _____ מס' טלפון קווי: _____
מייל: _____

ב. מהות התכנית

תיאור התכנית (רציונל, עולם התוכן, מטרות וכיוב')

ב. מהות הפעילויות:

תיאור הפעילויות ואופן הפעלתן:

ג. המשתתפים בפעילות:

מספר משתתפים מקסימלי אפשרי: _____
גילאי המשתתפים להם מיועדת הפעילות: _____

ד. מקומות בהם פעלה התכנית בשנתיים האחרונות (יש לציין את שם המוסד, כתובת וטלפון)

יש לצרף המלצות בכתב מאת המוסד/גוף בו התקיימה הפעילות.

ה. מחיר המפגש באורך של 45 דקות _____ כולל מע"מ.

תנאים והבהרות:

1. אין בהליך הפנייה לקבלת בקשות כדי ליצור מחויבות כלשהי של עיריית הוד השרון כלפי גורם כלשהו או לחייב את העירייה בכל דרך שהיא להתקשר עם גורם כלשהו.
2. העירייה תהיה רשאית לפנות למפעילים בבקשה להבהרות או לקבלת פרטים נוספים. וכן לבטל הליך זה בכל עת לפי שיקול דעתה ללא חובת הנמקה.

מסמכים שיש לצרף לטופס בקשה זה:

1. המפעילים יצרפו המלצה/ המלצות ממנהלי מוסדות חינוך בהם הפעילו את התכנית.
2. המפעילים יצרפו דף מידע על התכנית ומפעיליו הכולל מידע על ניסיון בהדרכה, תוכן התכנית, מידע על חומרים/ערכות הניתנים ללומדים בתכנית.
3. המפעילים והמדריכים יציגו אישור היעדר עבירות מין ממשטרת ישראל.

על החתום:

שם המפעיל

תאריך