



המחלקה לשירותים חברתיים

תאריך: _____

לכבוד

טופס ויתור סודיות

אני החתום/ה מטה, מוותר/ת על שמירת סודיות של החומר הטיפולי שלי ומאשר/ת העברת וקבלת מידע אודותי/אודות בני משפחתי/אודות ילדי.

האישור תקף לגורמים הבאים:

בעניין:

שם הקטין _____ ת.ז. _____
שם הקטין _____ ת.ז. _____
שם הקטין _____ ת.ז. _____

שם ההורה: _____

תעודת זהות: _____

הכתובת: _____

חתימת ההורה _____

תאריך _____

טל. 08-6564145 | veredh@rng.org.il

ד.ב. חלוצה 85515 | טל. 08-6564111 | פקס. 08-6564183 | www.rng.org.il | בפייסבוק: מועצה אזורית רמת נגב

אשלים | באר מילכה | חוות דרך היין | טללים | כמהין | מדרשת בן-גוריון | מחנה טלי | מרחב-עם
משאבי שדה | ניצנה | עזוז | קדש ברנע | רביבים | רוח מדבר | כפר רתמים | שאנטי במדבר | שדה בוקר | שיזף