



שירות פסיכולוגי
חינוכי

המחלקה לשירותים
חברתיים- רווחה



המפגש לאישוף קבוצתי הילדים והאפים

טופס הרשמה לקבוצות

נרשם/ת יקר/ה שלום רב.

אנו מברכים אותך על רצונך להשתתף בקבוצה.

שים לב הקבוצות מיועדות להורים לילדים מגיל לידה עד גיל 18 .

שם פרטי ושם משפחה (כפי שמופיע בת. זהות): _____

ישוב: _____ ת. זהות: _____

שם האב: _____

מס' טלפון קווי: _____ מס' טלפון נייד: _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

מספר ילדים: _____

מצב משפחתי: _____ עיסוק: _____

הקבוצה אליה את/ה מעוניין/ת להירשם: _____

הערות ובקשות: _____

את הטופס ניתן לשלוח ב:

1. דואר אלקטרוני : dalit@eyz.org.il

2. דואר: מ.א. עמק יזרעאל - מחלקת רווחה, ת.ד. 90000 , עפולה 18120

3. פקס: 04-6520068

לברורים ניתן להתקשר לדלית רויטר, עו"ס, מרכזת התוכנית

04-6520066/7

המחלקה לשירותים חברתיים-רווחה | טלפון: 04-6520066/7 | פקס: 04-6520068 | Dalit@eyz.org.il

אחוזת ברק, אלונים, אלוני אבא, אלון הגליל, בית זייד, בית לחם הגלילית, בית שערים, בלפוריה, גבעת אלה, גבעת שימשית, גבת, גזית, גניגר, דברת, הושעיה, היוגב, הרדוף, הסוללים, חנתון, יפעת, כפר ברוך, כפר החורש, כפר גדעון, כפר יהושע, מזרע, מנשיה זבדיה, מרחביה (קיבוץ), מרחביה (מושב), נהלל, סוואיד תמיירה, עין דור, עדי, ציפורי, רמת דוד, שריד, שדה יעקב, תל עדשים, תמרת