כתובת המכללה: רח' הים התיכון 7, קרית שמואל, חיפה 2640007
מען למכתבים: ת.ד. 906, קרית שמואל, חיפה 3100801
טלפון: 04-8780000 **פקס:** 04-8714445
Email: shaanan@shaanan.ac.il

<u>אישור קדם -ביצוע מיזם- מסלול גיה"ר:</u>

שם המיזם: _____

שם ומיקום הגן בו יפעל המיזם _____

שם הגננת: _____

הריני לאשר בזאת כי **הסטודנטית** _____ **ת.ז** _____

תבצע בגן _____ ש"ש במסגרת המיזם _____

חתימת הגננת _____ **תאריך** _____