



טופס המלצה

הפרס ע"ש זאב גלר לעידוד ההתנדבות בכפר-סבא

שם: \_\_\_\_\_  
גיל: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
בי"ס: \_\_\_\_\_  
כיתה: \_\_\_\_\_

תאור המעשה (רצוי להעביר בנוסף דף מודפס):

---

---

---

---

---

---

---

---

משך ההתנדבות: \_\_\_\_\_  
נימוקי הממליץ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

שם הממליץ: \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_  
תאריך: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_

\* רצוי להוסיף המלצות ומסמכים נוספים \* יש להגיש את המלצה ב- 8 העתקים

