

שלום רב,

הנדון: אישור ויתור על הזכות לקבל מלווה בהסעה מאורגנת

אני, הח"מ הורי התלמיד \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ נותנים את הסכמתנו לכך כי על אף שילדינו זכאי לליווי לבית הספר \_\_\_\_\_ מבית דגן למוסד החינוך הוא ייסע לבדו בהסעה מאורגנת **ללא מלווה**.

ידוע ומוסכם עלינו, כי אישור זה ניתן על ידינו ומהווה ויתור על מלווה ולא תאמר כל טענה בגין כך, בין במישרין ובין בעקיפין כלפי המועצה ו/או חברת ההסעות ו/או חברת הביטוח ומי מטעמם.

על החתום,

שם + משפחה + ת.ז.

שם + משפחה + ת.ז.

לפרטים נוספים, לשאלות והבהרות ניתן לפנות אלינו באמצעות :  
טלפונים - 03-9602116/7.

דואר אלקטרוני: [zehavagr@beitdagan.muni.il](mailto:zehavagr@beitdagan.muni.il)