

בס"ד \_\_\_\_\_ תאריך מילוי הטופס: \_\_\_\_\_.

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_

גיל: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

ת.ז: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

עיר מגורים: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

עיסוק נוכחי: \_\_\_\_\_

- מעוניין/ת להתנדב ב: \_\_\_\_\_
- מסיבות ואירועים חד פעמיים \_\_\_\_\_
- שמירות יום/לילה על ילדים בבית החולים \_\_\_\_\_
- עגלות קפה \_\_\_\_\_
- ערבי מחלקה \_\_\_\_\_
- תפקיד ארגוני טכני \_\_\_\_\_
- חונכות \_\_\_\_\_
- אחר \_\_\_\_\_

ההתנדבות רלוונטית לתקופת זמן של: \_\_\_\_\_ (לא מוגבל, חצי שנה, שנה וכו'..)

ימים מועדפים: \_\_\_\_\_

זמן ביום: \_\_\_\_\_ (בוקר,צהריים,ערב, משתנה)

ניסיון קודם / רקע התנדבותי: \_\_\_\_\_

רישיון נהיגה: כן / לא מנגן/ת בכלי נגינה: כן / לא

כישורים מיוחדים: \_\_\_\_\_

הערות ובקשות נוספות: \_\_\_\_\_

בע"ה ניצור עמך קשר בהקדם, תודה על הנכונות, תזכו תמיד להיות בצד הנותן!