

מדינת ישראל  
משרד החינוך

אל: עובד/ת גף כא"ב \_\_\_\_\_

**בקשה לעבודה נוספת מעבר למשרה מלאה  
למורה באופק / לא באופק בשנה"ל**

**פרטיים אישיים**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
תעודת זהות \_\_\_\_\_ כתובת פרטית \_\_\_\_\_  
מיקוד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

**מקום עבודה נוכחי :**

(1) עובד / ת בביה"ס \_\_\_\_\_ סה"כ \_\_\_\_\_ ש"ש \_\_\_\_\_

(2) עובד / ת בביה"ס \_\_\_\_\_ סה"כ \_\_\_\_\_ ש"ש \_\_\_\_\_

תפקיד: מנהל/ת  סגן  מורה למקצוע: \_\_\_\_\_  
סמן / י בהתאם

הריני מבקש/ת לאשר לי עבודה נוספת מיום \_\_\_\_\_ עד יום \_\_\_\_\_

בביה"ס \_\_\_\_\_ בתפקיד: מנהל/ת  סגן  מורה

אם בקשתי תאושר תסתכם עבודתי ב \_\_\_\_\_ ש"ש.

הריני מצהיר שאם בקשתי תאושר לי, עבודתי הנוספת לא תפגע  
בטיב עבודתי הנוכחית ובמילוי תפקידי הנוספים הקשורים בעבודתי כגון  
השתתפות בישיבות, פעולות וכו'.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חלק ב: חוות דעת מנהל/ת ביה"ס \_\_\_\_\_ ממליץ  לא ממליץ   
תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חלק ג: חוות דעת מפקח ביה"ס \_\_\_\_\_ ממליץ  לא ממליץ   
תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

חלק ד: החלטת מנהל/ת גף כח אדם \_\_\_\_\_ ממליץ  לא ממליץ

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_