

בקשה למסירת מידע – וויתור על סודיות

אלון שבות

אלעזר

איבי הנחל

בת עין

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

מרחבי דוד

נווה דניאל

נוקדים

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

אני החתום מטה מאשר בזאת לעו"ס _____

מהאגף לשירותים חברתיים או לבא כוחו למסור ו/או לקבל מידע אודותי ואודות משפחתי בכל עניין שיש לו חשיבות למתן סיוע או טיפול סוציאלי.

שם ושם משפחה: _____ חתימה: _____

ת.ז. _____ תאריך: _____