



דו"ח נוכחות חודשי של עובד/ת במת"א. חודש \_\_\_\_\_ שנ"ל: \_\_\_\_\_

שם העובד/ת: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ מס נייד: \_\_\_\_\_

| יום / סוג השעות       | א' | ב' | ג' | ד' | ה' | שבת | סה"כ |
|-----------------------|----|----|----|----|----|-----|------|
| פרונטאלי (יסודי/חט"ב) |    |    |    |    |    |     |      |
| פרטני(יסודי/חט"ב)     |    |    |    |    |    |     |      |
| שהיה(יסודי/חט"ב)      |    |    |    |    |    |     |      |

לסמן X בימי היעדרות ולצרף אישורים ושלוח לאימייל [Sabah.shawahne@matya365.org.il](mailto:Sabah.shawahne@matya365.org.il) בקובץ נפרד.

| יום                  | יום | מסגרת | מסגרת | מסגרת | מסגרת | מסגרת | מסגרת | מסגרת | מסגרת |
|----------------------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 2                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 3                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 4                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 5                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 6                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 7                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 8                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 9                    |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 10                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 11                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 12                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 13                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 14                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 15                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 16                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 17                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 18                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 19                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 20                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 21                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 22                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 23                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 24                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 25                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 26                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 27                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 28                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 29                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 30                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| 31                   |     |       |       |       |       |       |       |       |       |
| חתימת מנהל<br>המסגרת |     |       |       |       |       |       |       |       |       |

חתימת העובד/ת:

\_\_\_\_\_

תאריך:

\_\_\_\_\_