



ESRA
volunteering together
for the community



www.esra.org.il | Public Institution & Amuta No. 580037455

CHAT AWAY

אישור הורים

הריני לאשר בזאת לבני/בתי _____ מבית ספר _____
להשתתף בתוכנית Chat Away, המסייעת _____
לתלמידים, בשיפור אנגלית מדוברת, בהלימה לתוכנית הלימודים, באופן מקוון
עם מתנדבים מטעם עמותת ESRA.
השיחה תתקיים אחת לשבוע, למשך 15 דקות.

שם ההורה

תאריך