



השמים הם הגג, והדרך היא דרך ארץ.

תאריך: _____
סימוכין: 379316

חי 30

לכבוד מחלקת החינוך

בקשה לביטול רישום למוסד חינוכי

תאריך _____

פרטי תלמיד

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת	ארנונה/מס' חוזה	
טלפון	נייד	פקס

הצהרת ההורה

אני _____ ת.ז. _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה

מבקש לבטל רישום החל מתאריך _____

הסיבה לביטול

מעבר דירה ליישוב אחר.
כתובתנו החדשה: רח' _____ מס' _____ יישוב _____ טל' _____

יש לצרף מסמך המאשר את המעבר.

רישום למוסד חינוכי פרטי :
שם המוסד _____ כתובתו _____

יש לצרף צילום ספח ת. זהות פתוח ובו כל הפרטים האישיים, כולל פרטי הילד.

חתימת הורה _____

העתיקים :

רותי כוכבי – מנהלת המחלקה
אפרת מרגלית – רכזת גני ילדים
תמי מימון – תקציבאית מחלקת החינוך
מחלקת הגבייה – מזכרת בתיה
מנהלת בית הספר - _____