

חובה לצרף צילום ספח תעודות זהות של שני ההורים פתוח שבו כל הפרטים האישיים כולל פרטי הילד. הח"מ יישא בכל אחריות בגין נזקים שייגרמו היה והמידע שנמסר אינו נכון.

תאריך: _____

בקשה לביטול רישום שנה"ל

פרטי הילד/ים:

מוסד לימודים קודם		ת.לידה	ת.ז.	פרטי	שם משפחה
כיתה	ביה"ס/גן				

הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד/ים שפרטיו כתובים מעלה, בעל מספר זהות _____ כתובת: _____ טלפון: _____ מצב משפחתי: רווקה / נשוי/אה / גרושה/* / פרודה/* / אלמן/נה

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מס' _____ יישוב _____

אחר _____

טופס שלא יצורפו אליו כל המסמכים הנדרשים – לא יטופל.

_____ **חתימת ההורה:**

*** במקרה של הורים עצמאיים (לא נשואים) גרושים/פרודים יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות בענייני חינוך להורים גרושים/פרודים".**

*** את הבקשה יש לשלוח:**

למרכזת הרישום (גני ילדים ובי"ס יסודיים) באמצעות פקס שמספרו: גני-ילדים - 03-7602401
 חינוך יסודי/על יסודי - 03-7602400

*** אנא שמור את אישורי הפקס**