

תאריך _____

בקשה לאישור לימודי חוץ

הकף בעיגול: לשנה נוכחית / לשנה הבאה

שימוש לבב: פרטי הבקשה יועברו לאישור מנהל/ת המחלקה או יידונו בוועדת העברות.

* פרטי התלמיד/ה:

* שם משפחה	* שם פרטי	* מספר זהות	* מגורי התלמיד/ה (רחוב+בית+מספר)	* מין
* דואר אלקטרוני הורה 1		דואר אלקטרוני הורה 2		* נייד הורה 1 ニーיד הורה 2
<input type="checkbox"/> מאשרת שימוש בדו"ל * שדה חובה				

* פרטי בית הספר מבוקש:

* שם ב"ס מחוץ לרעננה	* סמל ב"ס מחוץ לרעננה	* כתובות בית הספר	* יישוב בית הספר
* טלפון בית הספר		דו"ל בית הספר	
* כתובת			

* שדות חובה למלוי, ללא קוד מוסד לא נוכל לטפל בבקשתכם.

- יש לצרף אישור קבלת התלמיד/ה לבית הספר מחוץ לרעננה.
- צילום ת"ז שני ההורם כולל ספח.

הסיבה לבקשתה

יש למלא את השדות הבאים:

האם התלמיד/ה למד/ה שנה קודמת במוסד מחוץ לרעננה? כן לא

שם המוסד בו למד/ה התלמיד/ה בשנה הקודמת

* האם ההורים מתגוררים יחד? כן לא

שם ההורה 1: _____ חתימה _____

שם ההורה 2: _____ חתימה _____

את הטופס המלא יש לשלוח ליחידת רישום בדו"ל il.muni.raanana@