

תאריך ____ / ____ / ____

בקשה לביטול רישום

הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

שם הילד	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה	שם הגן	כתובת
שם ההורים			טלפון נייד	דואר אלקטרוני הורה	כתובת
אב / אם (הקף בעיגול)					
אב / אם (הקף בעיגול)					

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,
מספר זהות _____ מבקש לבטל רישום החל מתאריך ____ / ____ / ____
האם ההורים גרים באותה הכתובת: כן / לא* / אחר: _____ (הקף בעיגול)

❖ הורים שאינם מתגוררים באותה הכתובת

חובה לצרף טופס הצהרה והתחייבות הורים וחתימות שני הורים.

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
מסמכים נדרשים: צילום חוזה דירה חדשה (עמוד ראשון עם השמות והכתובת, עמוד עם תאריך קבלת הדירה ועמוד עם חתימות) וצילום ת"ז שני הורים עם כתובת מעודכנת (ספח פתוח, מצב משפחתי וילדים).

מעבר להורה ביישוב אחר (במקרה שהורים אינם מתגוררים יחד)

שם ההורה: _____ כתובת ההורה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
מסמכים נדרשים: טופס הצהרה והתחייבות הורים, צילום ת"ז שני הורים עם כתובת מעודכנת (ספח פתוח, מצב משפחתי וילדים).

רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד _____ רחוב: _____ מס' _____ עיר _____
טלפון: _____

מסמכים נדרשים: אישור קבלה מהמוסד החינוכי וצילום ת"ז שני הורים עם ספח פתוח (מצב משפחתי וילדים)

חתימת ההורה _____ (אב/אם)

חתימת ההורה _____ (אב/אם)

