

אגף חינוך
יחידת הרישום לבתי הספר

תאריך _____

בקשה לאישור לימודי חוץ

הקף בעיגול: לשנה נוכחית / לשנה הבאה

שימו לב: פרטי הבקשה יועברו לאישור מנהל/ת המחלקה או יידונו בוועדת העברות.

* פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה*	שם פרטי*	מספר זהות*	מין*	מגורי התלמיד/ה (רחוב+ בית+ישוב)
*דואר אלקטרוני הורה 1	דואר אלקטרוני הורה 2	*נייד הורה 1	נייד הורה 2	

מאשר/ת שימוש בדוא"ל *שדה חובה

* פרטי בית הספר מבוקש:

שם בי"ס מחוץ לרעננה	סמל בי"ס מחוץ לרעננה	כתובת בית הספר	יישוב בית הספר
כיתה	טלפון בית הספר	דוא"ל בית הספר	

• יש לצרף אישור קבלת התלמיד/ה לבית הספר מחוץ לרעננה.

• צילום ת"ז שני ההורים כולל ספח.

הסיבה לבקשה _____

יש למלא את השדות הבאים:

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

שם המוסד בו למד התלמיד בשנה הקודמת _____

* האם ההורים מתגוררים יחד? כן לא

* יש לצרף אישור מביה"ס.

שם ההורה 1: _____ חתימה _____

שם ההורה 2: _____ חתימה _____

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