

אגף החינוך
יחידת הרישום לבתי הספר

תאריך _____

בקשה לביטול רישום מרשות רעננה-עזיבה לחו"ל
הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

פרטי התלמידים:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	ביה"ס נוכחי	כיתה

כתובת מגורים בארץ	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

מדינת יעד	עיר יעד בחו"ל	תאריך עזיבה/טיסה

יש לצרף צילום ת"ז של שני ההורים וספח.

הורים שאינם מתגוררים באותה כתובת, או הורה עצמאי יש לצרף **טופס הצהרת הורים והסכמת שני ההורים** על גבי צילום ת"ז, קישור לטופס <https://www.raanana.muni.il/Documents/cityforms/ParentalStatemen.pdf>
הצהרת ההורה: אני _____ ת"ז _____ ההורה של הילדים שפרטיהם כתובים מעלה,
מבקש לבטל רישום ילדי **עקב עזיבה לחו"ל**.

סיבת העזיבה:

- חזרה לארץ מגורים.
 עבודה לתקופה של _____
 טיול ממושך לתקופה של _____
 שינוי מקום מגורים מחוץ לישראל.

*חתימת הורה 1 _____ *חתימת הורה 2 _____ תאריך _____

יש לשלוח את הטופס המלא לבית הספר וליחידת הרישום בדוא"ל rishum@raanana.muni.il

נסיעה טובה
יחידת הרישום בתי ספר-אגף החינוך