

Date: __/__/__

Formulaire de renoncement à la confidentialité

A destination des nouveaux résidents et
élèves en cours de transfert ou de départ de la ville.

Le formulaire doit être envoyé par courrier électronique **au département des inscriptions** signé, par les parents.

A l'attention de :

Ecole / Gan précédent où a étudié l'enfant : _____

Département de l'Education de la Municipalité où a étudié l'enfant : _____

Chers Madame, Monsieur,

Objet : Formulaire de renoncement à la confidentialité

Nous demandons par la présente de transmettre toute information de vérification et/ou données et/ou avis et/ou conseils concernant

Notre fils/ fille _____ no. teoudat zeout _____

Numéro de téléphone de l'école/gan précédent/e : _____

Nom de l'enseignant/e _____ Tel de l'enseignant/e _____

Nom de la conseillère: _____ Tel de la conseillère : _____

A l'attention de l'équipe du département de l'Education, 'Kabassit' (chargé de d'absentéisme a l'administration des écoles), Mairie de Raanana
Et l'équipe de l'école d'accueil à Raanana.

Nous renonçons par la présente à votre obligation de respect de la confidentialité envers les mentionnés ci-dessus.

Les parents vivent-ils ensemble ? oui non

* Il est nécessaire de mentionner les coordonnées des deux parents et leur signature sur le formulaire

Dans la mesure où les parents n'habitent pas à la même adresse, veuillez compléter l'adresse de chaque parent.

Nom du Parent 1 : _____

Nom du Parent 2 : _____

No. Téoudat zéoute: _____

No. Téoudat zéoute: _____

No. Tel. : _____

No. Tel.: _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Email : _____

Email : _____

je confirme la réception d'emails

je confirme la réception d'emails

Signature parent 1

Signature parent 2