

אגף חינוך
יחידת הרישום לבתי הספר
תאריך _____

בקשה לביטול רישום מרשות רעננה
הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

פרטי התלמידים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	בית ספר נוכחי	כיתה

כתובת מגורים ברעננה	טלפון בבית	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

*הצהרת ההורה:

אני _____ הורה של הילד/ים שפרטיו/הם כתובים מעלה,
מספר זהות _____ מבקש לבטל רישום החל מתאריך ____/____/____

סיבה לביטול הרישום:

- מעבר המשפחה ליישוב אחר
- מעבר להורה ביישוב אחר (במקרה של הורים שאינם מתגוררים יחד)
- מעבר לקרוב משפחה/מכר ביישוב אחר
- אחר, פרט _____
- כתובת חדשה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
- שם ההורה/קרוב משפחה/מכר: _____ קרבה _____ נייד _____
- אימייל: _____
- שם ב"ס חדש _____ יישוב _____ טלפון ב"ס חדש _____

מסמכים נדרשים

*צילום חוזה דירה חדשה חתום או חוזה דירה, ת"ז וארנונה של הורה אחר או קרוב משפחה/מכר.

*צילום ת"ז של שני הורים כולל ספח.

במקרה של מעבר להורה אחר או הורים שאינם מתגוררים יחד (גרשים / פרודים / הורה עצמאי) או מעבר לקרוב משפחה/מכר יש לצרף טופס הצהרת הורים והסכמתם על גבי צילום ת"ז של כל הורה.

*שם הורה 1 _____ חתימת הורה 1 _____

*שם הורה 2 _____ חתימת הורה 2 _____
במקרה של מעבר לקרוב משפחה/מכר

*שם קרוב משפחה/מכר _____ חתימת _____