

יש להחזיר לפקס
9113961 / 03-9113438

תאריך _____

בקשה לביטול רישום

אל: האגף לחינוך יסודי בעיריית פתח תקוה

הודעה על העתקת מקום מגורים בשנת הלימודים תש"פ

א. פרטי מגיש הבקשה:

אני _____ / _____ / _____
שם משפחה שם פרטי ת.ז. מצב משפחתי נשוי/ הורה עצמאי/ אחר

כתובת דוא"ל _____

ב. פרטי התלמיד/ה

שם התלמיד/ה	ת.ז.	כיתה	שם ביה"ס

ג. מבקשים להודיע על העתקת מגורים מהעיר פתח תקוה רח' לעיר _____ בתאריך _____

ד. חתימת האם: _____ ת.ז. _____ כתובת: _____
מס' נייד: _____ חתימה: _____

חתימת האב: _____ ת.ז. _____ כתובת: _____
מס' נייד: _____ חתימה: _____

ה. מסמכים נדרשים:

- צילום ת.ז של שני ההורים עם ספח פתוח
- הורים גרושים – ידיעה והסכמה של האב/האם יש למלא תצהיר להורים עצמאיים ניתן להוריד את הטופס באתר הרישום בכתובת www.petah-tikva.muni.il