

טופס בקשה לביטול רישום

פרטי התלמיד

שם התלמיד/ה _____ תאריך לידה _____ מספר זהות _____

פרטי מוסד לימודים נוכחי

לומד/ת בבית ספר בשנת הלימודים הנוכחית _____ כיתה _____ תשע" _____

פרטי כתובת המגורים הנוכחית

רחוב _____ מס' בית _____ מס' דירה _____ עיר _____

פרטי ההורים

שם האם _____ נייד האם _____ כתובת מייל אם _____

שם האב _____ נייד האב _____ כתובת מייל אב _____

הצהרת ההורה:

אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה לבקשתי לביטול הרישום של הילד שפרטיו כתובים מעלה.

מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אה גרוש/ה * פרוד/ה*

מבקש לבטל רישום החל מתאריך _____ לשנה"ל _____

הסיבה לביטול (יש למלא את הסעיף הרלוונטי):

○ מעבר דירה ליישוב,

כתובת החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

○ רישום למוסד חינוכי:

שם המוסד _____

כתובת _____

התלמיד למד במסגרת החינוך מיוחד: כן / לא

שם האב _____ חתימה _____

שם האם _____ חתימה _____

- במקרה של "הורה עצמאי" או "משפחה שבראשה הורה עצמאי", לרבות הורים גרושים/פרודים, יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים"

יש לצרף צילום תעודות זהות של שני ההורים כולל ספחים מלאים.

♣ ניתן לשלוח באמצעות פקס שמספרו 03-9113643.

בכל מקום בו מוזכר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה.