



תאריך: ___/___/___

בקשה לביטול רישום

משפחת: _____ כתובת נוכחית: _____

טלפון/ נייד: _____

שם הילד/ה	מספר זהות	תאריך לידה	מקום לימודים	כיתה / גן

הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,

מספר תעודת זהות _____ מבקש לבטל רישום החל מתאריך ___/___/___

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר זירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

רישום למוסד חינוכי פרטי

שם המוסד: _____

כתובת המוסד: רחוב _____ מס' _____ עיר _____

חתימת ההורה _____

*** יש לצרף צילום תעודת הזהות וספח ת"ז פתוח ובו כל הפרטים האישיים, כולל פרטי הילד.**

*** יש לצרף חוזה שכירות /קניה. (מי שאין בידו חוזה – יש לצרף הצהרה בכתב)**

*** הורים גרושים / פרודים – יש לצרף אישור פסק דין/משמורת/הסכמה בכתב של בן/בת הזוג.**