

אישור אחראי נוסף
לצרכי רישום/ ביטול רישום/ העברה למוסדות חינוך

1. אני הח"מ _____ מספר ת.ז. _____ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה לבקשת רישום/ ביטול רישום/ העברה של בני/ ביתי :

שם הקטין/ה	מספר ת.ז.	תאריך לידה

2. אני מאשר כי הבקשה לרישום/ ביטול רישום/ העברה למוסד חינוך של בני/ ביתי נעשה בידיעתי ובהסכמתי.

_____ חתימה:

_____ תאריך: