



אגף החינוך
מחלקת גני הילדים

בקשה לביטול רישום

הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

שם הילד	שם משפחה	תעודת זהות	תאריך לידה	שם הגן	כתובת

שם ההורה	טלפון נייד	דואר אלקטרוני הורה	כתובת
אם/אב			
אם/אב			

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,
מספר זהות _____ מבקש לבטל רישום החל מתאריך _____ / _____ / _____
האם ההורים גרים באותה הכתובת: כן / לא* / אחר: _____ (הקף בעיגול)
*הורים שאינם מתגוררים באותה הכתובת חובה לצרף טופס הצהרה והתחייבות וחתימות שני ההורים.

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
מסמכים נדרשים: צילום חוזה דירה חדשה (עמוד ראשון עם השמות והכתובת, עמוד עם תאריך קבלתה הדירה ועמוד עם חתימות וכן צילום ת"ז שני הורים עם ספח פתוח.

מעבר להורה ביישוב אחר (במקרה שהורים אינם מתגוררים יחד)

שם ההורה _____ כתובתנו ההורה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____
מסמכים נדרשים: טופס הצהרה והתחייבות הורים, צילום ת"ז שני הורים עם ספח פתוח. עם כתובת מעודכנת

רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד _____ רחוב _____ מס' _____ ישוב _____ טלפון _____
מסמכים נדרשים: אישור קבלה מהמוסד החינוכי וצילום ת"ז שני הורים עם ספח פתוח.

חתימת הורה _____ (אב/אם) חתימת הורה _____ (אב/אם)