עיריית חולון
מינהל החינוך
אגף ארגון ובקרה
מרכז רישום עירוני

בקשה חריגה לשיבוץ

(מיועד אך ורק למקרים חריגים כגון: בעיות בריאות, מעבר דירה עתידי וכד')

הנחיות למבקש הבקשה

1. יש למלא את כל הפרטים בטופס ולצרף מסמכים הרלוונטיים.
2. הבקשה ללא מסמכים הרלוונטיים לא תובא לדיון.
3. בקשה לשיבוץ בגנים ספציפיים לא תובא לדיון.
4. התושב ידע האם התאפשר להיענות לבקשתו עם קבלת הודעת שיבוץ שתשלח בדואר.
5. **אין העירייה מתחייבת להיענות בחיוב לבקשה החריגה.**

פרטי הילד:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז |__|__|__|__|__|__|__|__|__| תאריך לידה _____
תשע ספרות כולל ספרת ביקורת

כתובת מגורים _____ טל: _____ טל' נייד _____

בשנת תשע"ב למד בגן _____ עירוני/פרטי
שם הגן

ילדים נוספים בגיל גנים

שם הילד/ה _____ תאריך לידה _____ מס' ת.ז _____

תיאור הבקשה:

_____

_____

_____

_____

_____

פרוט מסמכים המצורפים:

1. _____
2. _____

שם ההורה _____ **חתימה**_____ **תאריך**_____

החלטת הועדה:

תאריך_____

הבקשה נענתה: 1.בחיוב/בשלילה

נימוקים:_____

_____

1. שם _____ חתימה _____
1. שם _____ חתימה _____
1. שם _____ חתימה _____