



תאריך: _____

בקשת העברה מבי"ס לבי"ס/ ערעור
(הקף בעיגול)

פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

כתובת נוכחית _____

טלפון _____ / _____ טלפון נוסף _____ / _____

שם ביה"ס בו לומד/ת התלמיד/ה _____ סוג בי"ס יסודי/חטי"ב/ חטי"ע
(הקף בעיגול)

הכיתה אליה עולה התלמיד/ה _____

שם בית הספר אליו הופנה התלמיד/ה _____

פרטי הבקשה

שם בית הספר מגמה / כיתה / על אזורית אליה מבקש/ת התלמיד/ה לעבור _____

הנימוקים:

יש לצרף אישורים מאמתים לבקשה (רפואי או אחר הרלוונטי לבקשה).

חתימה _____

תאריך _____

תאריך הועדה _____

החלטת ועדת העברות / ערעורים:

חבר/ת הועדה

חבר/ת הועדה

יו"ר הועדה

- צרף המסמכים – מהווה תנאי הכרחי לטיפול בבקשה
- ניתן לשלוח לפקס מספר 03-5027011 או לשלוח מכתב למדור רישום עם כל המסמכים הנדרשים.



ספח לבקשת העברה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
כתובת _____
ביה"ס _____ כתה _____

אחים נוספים במערכת הלימוד

שם התלמיד	כתה	בי"ס