

תאריך _____

בקשה לביטול רישום

פרטי הילד/ה:

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר תעודת זהות
כתובת מגורים		
רחוב	מס' בית	מס' דירה
מס' טלפון נייד אם	מס' טלפון נייד אב	מס' פקס/ כתובת דוא"ל

הצהרת הורה הילד/ה:

אני הח"מ _____ ת"ז _____
עורך/ת כתב הצהרה זה כתמיכה לבקשתי לביטול הרישום של הילד/ה שפרטיו/שפרטיה כתובים מעלה.
מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אהגרושה פרוד/ה*
מבקש/ת לבטל רישום החל מתאריך _____ לשנת הלימודים _____

הסיבה לביטול:

- מעבר דירה ליישוב אחר:
הכתובת החדשה: רחוב _____ מספר _____ ישוב _____
(יש לצרף חוזה דירה)
- רישום למוסד חינוכי פרטי:
שם המוסד _____ כתובת _____
(יש לצרף אישור מהמוסד החינוכי הפרטי + חותמת וחתימה)

חתימת ההורה

*במקרה של "הורה עצמאי"/"משפחה שבראשה הורה עצמאי", לרבות הורים גרושים/פרודים, יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים המעיד על זכות הרושם בענייני חינוך.

יש לצרף צילום תעודת זהות כולל ספח פתוח, שבו כל הפרטים האישיים כולל פרטי הילד