

ערעור על שיבוץ / בקשת העברה

פרטי הילד/ה:

שם משפחה _____ שם פרטי _____ תאריך לידה _____
ת"ז _____ כתובת מגורים _____
טלפון _____ טלפון 2 _____
שובץ/ה לגן _____ שם הגן המבוקש _____

סיבות הבקשה:

לתשומת לבכם

- יש לצרף לבקשה אישורים רלוונטיים כגון: אישור רפואי, חוזה דירה, חשבון מיסים או כל מסמך אחר
יש למסור את טופס הבקשה לאגף גני ילדים-יחידת הרישום עד שבוע מהודעת השיבוץ.

שם ההורה _____ חתימה _____ תאריך _____