



מאגנת סוכרים

פרדס חנה-כרונ

1484 אתר קורט האלפרט

אגף חינוך

תאריך _____ / _____ / _____

בקשה לביטול רישום

פרטי הילד:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	תאריך לידה
כתובת מגורים			
טלפון	טלפון נייד	פקס	

הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,

מספר תעודת זהות _____ הלומד/ת בכיתה _____ בכיתה _____
מבקש לבטל רישום החל מתאריך _____ / _____ / _____

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר זירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

רישום למוסד חינוכי פרטי
שם המוסד: _____

כתובת המוסד: רחוב _____ מס' _____ עיר _____

חתימת ההורה _____

* יש לצרף צילום תעודת הזהות וספח ת"ז פתוח וכן כל הפרטים האישיים, כולל פרטי הילד.
* הורים גרושים / פורדים – יש לצרף אישור פסק דין/משמורת/הסכמה בכתב של בן/בת הדוג.

ד"ר הבנים, ת.ד. 1022 פרדס חנה-כרונר, מיקוד 37000 | טל. 077-9779953 | פקס. 077-9779950/2/4
דוא"ל: il.othum.pardes-hanna-karkur@zilanah.com | כתובת אנטרנט: il.othum.pardes-hanna-karkur@zilanah.com
Habanim St. P.O.B. 1022 Pardes Hanna-Karkur | Tel. 972-77-9779953 | Fax. 972-77-9779950/2/4

