תאריך: _____

בקשה לשנוי שיבוץ
גן ילדים לשנה"ל תשפ"ג

פרטי הילד/ה

תעודת זהות של הילד/ה	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה

כתובת מגורים

רחוב	מס. בית	דירה	טלפון בבית	טלפון נייד

בקשה העברה

הגן בו שובץ הילד/ה	<	הגן המבוקש

נימוקים לבקשה

_____

_____

_____

_____

_____

_____

שם הורה 1 _____ שם הורה 2 _____

הערות מחלקת חינוך

_____

_____

_____