



מועצה מקומית רמת-ישי

מח' שירותים חברתיים, מח' חינוך.
רח' הארז 44.
טל. 04-9832802, 9931698
פקס. 04-9837421

מח' נכסים ורכש:
מגדל המים
טל. 04-9931565
טלפקס. 04-9833254

לשכת ראש המועצה, מנכ"ל, גזבר, מח' תפעול, מח' הנדסה,
מח' רישוי עסקים, מח' גבייה, הנה"ח, כ"א ומבקר.
רח' הערבה 11, רמת ישי.
טל. 04-9039800 פקס. 04-9835679

מען למכתבים ת.ד. 667 רמת ישי מיקוד 3009500 אתר המועצה www.ramat-yishay.co.il

בס"ד

בקשת העברה שנה"ל התשפ"_____

אל: רשות החינוך המקומית

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות ילד/ה
כתובת מגורים		
רחוב	מס בית	מס' דירה
שמות הורים		כתובת מייל או פקס

מבקש(ת) בזה להעביר את בני / בתי :

הלומד(ת) בכיתה /גן שם המוסד המשובץ העברה למוסד מבוקש/ שם מסגרת מבוקשת

הסיבה לבקשתי היא: (מומלץ לצרף מסמכים קבילים)

* חשוב לציין, כי על פי תקנות לימוד ממלכתי התשי"ט, רשאים ההורים להגיש בקשת העברה רק בתום ביצוע פעולת הרישום.

* במקרה של הורים גרושים /פרודים יש למלא כתובות של שני ההורים והסכמת שני ההורים לבקשה :

1. כתובת האם : רחוב _____ עיר _____ טלפון _____

2. כתובת האב : רחוב _____ עיר _____ טלפון _____

הנני מצהיר שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

אנו מאשרים בזאת כי ידוע לנו שאישור העברה, במידה ויתקבל, אינו כולל הסעות וכי ההסעות של התלמיד/ה תתבצענה באופן עצמאי כמו גם תשלום אגרת תלמידי חוץ, באם נדרש.

תאריך _____ שם ההורה המבקש _____ חתימת ההורה המבקש _____

חתימת הורה נוסף במקרה של הורים גרושים/פרודים שם ההורה _____ חתימה _____

