אגף החינוך – מועצה אזורית חוף הכרמל

ד.נ. חוף הכרמל 30860, טל: 04-8136264 פקס: 04-8136258
http://www.hof-hacarmel.co.il

טופס בקשה לרישום לגני הילדים לשנת הלימודים _____

יש להביא חתום למשרדי המועצה בתקופת הרישום בצירוף אישור תשלום

פרטי הילד

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' תעודת זהות _____ תאריך לידה _____ מגדר _____

ישוב _____ רחוב _____ מס' בית _____ מס' דירה _____ ת.ד./ מס' משק _____ מיקוד _____ טלפון בבית _____

פרטי הורה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' תעודת זהות _____ מצב משפחתי _____

כתובת (רחוב, מס' בית, ישוב, ת.ד.) _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ דוא"ל _____

פרטי הורה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' תעודת זהות _____ מצב משפחתי _____

כתובת (רחוב, מס' בית, ישוב, ת.ד.) _____ טלפון בבית _____ טלפון נייד _____
דואל _____

במידה וחל שינוי בכתובת המגורים יש לצרף צילום ספח תעודת זהות וחוזה רכישה/שכירות

מס' משלם במועצה (לפי חשבון ארנונה/מים):_____

שולם ב:כרטיס אשראי / הוראה בנקאית / המחאות

חתימה וחותמת אגף הגביה:_____

חוב: אין / יש _____ש"ח - חתימה וחותמת אגף הגביה:_____

מבקש לרשום לגן _____ עדיפות ראשונה _____ עדיפות שנייה

- אין הרשות מתחייבת לקבל את הילד/ה לגן המבוקש
- פתיחת הגן מותנית בין היתר במספר הנרשמים
- השיבוץ והרכב הגילאי בגן יקבע בהתאם לאמות המידה הנהוגות ברשות

הנני מצהיר/ה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ולא רשמתי את הילד/ה לגן ברשות אחרת

תאריך _____ שם החותם (פרטי ומשפחה) _____ מס' תעודת זהות _____ חתימה _____