



**מחלקת חינוך**  
**מועצה מקומית כפר-ורדים**

**בקשה לביטול רישום:**

אנו חתומים מטה,

שם הורה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
שם הורה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

מבקשים לקבל ביטול רישום מתאריך \_\_\_\_\_

עבור \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_  
עבור \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_  
עבור \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

הסיבה לביטול רישום:

מעבר דירה לישוב אחר (חובה לצרף חוזה חתום):

כתובתנו החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_

סיבה אחרת,

פרט \_\_\_\_\_

במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא הצהרה והתחייבות להורה עצמאי.

הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם:

שם ההורה \_\_\_\_\_ מס ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ (להלן האחראי הנוסף)

חתימת הורה \_\_\_\_\_ חתימה הורה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_  
חתימת מנהלת מחלקת חינוך \_\_\_\_\_

**טופס שלא יחתם על ידי שני ההורים ולא יצורפו אליו ספחי תעודות הזהות,**

**לא יטופל.**