

תאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### בקשה לביטול רישום

הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

שם הילד	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה	שם הגן	כתובת
שם ההורים		טלפון נייד	דואר אלקטרוני הורה	כתובת	
אב / אם (הקף בעיגול)					
אב / אם (הקף בעיגול)					

☐ מאשר/ת שימוש בדוא"ל

#### הצהרת ההורה:

אני \_\_\_\_\_ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,  
מספר זהות \_\_\_\_\_ מבקש לבטל רישום החל מתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
האם ההורים גרים באותה הכתובת: כן / לא \* / אחר: \_\_\_\_\_ (הקף בעיגול)

❖ הורים שאינם מתגוררים באותה הכתובת

חובה לצרף טופס הצהרה והתחייבות הורים וחתימות שני הורים.

#### הסיבה לביטול הרישום:

☐ מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_  
**מסמכים נדרשים:** צילום חוזה דירה חדשה (עמוד ראשון עם השמות והכתובת, עמוד עם תאריך קבלת הדירה ועמוד עם חתימות) וצילום ת"ז שני הורים עם כתובת מעודכנת (ספח פתוח, מצב משפחתי וילדים).

☐ מעבר להורה ביישוב אחר (במקרה שהורים אינם מתגוררים יחד)

שם ההורה: \_\_\_\_\_ כתובת ההורה: רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_  
**מסמכים נדרשים:** טופס הצהרה והתחייבות הורים, צילום ת"ז שני הורים עם כתובת מעודכנת (ספח פתוח, מצב משפחתי וילדים).

☐ רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_  
טלפון: \_\_\_\_\_

**מסמכים נדרשים:** אישור קבלה מהמוסד החינוכי וצילום ת"ז שני הורים עם ספח פתוח (מצב משפחתי וילדים)

חתימת ההורה \_\_\_\_\_ (אב/אם)  
חתימת ההורה \_\_\_\_\_ (אב/אם)

