

אגף חינוך
מחלקת גני ילדים
מדור רישום

תאריך _____

מכתב הרשאה ליפוי כח

פרטי ההורה המבקש :

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	כתובת	טלפון

מייפה בזאת את :

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	קרבה	טלפון

לרשום את בני/ביתי :

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	מין	תאריך לידה	כיתה

במוסד חינוך:

- חינוך מיוחד
 ממלכתי
 ממלכתי דתי
 מוכר שאינו רשמי

חתימת ההורה _____

לטופס זה יש לצרף תעודת זהות הורים (עם פרטי הילד) ותעודת זהות מיופה הכח.

את הטופס המלא יש לשלוח למדור רישום