

אגף חינוך
יחידת הרישום לבתי הספר
תאריך _____

בקשה לביטול רישום מרשות רעננה
במקרה של מעבר לעיר אחרת
הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

פרטי התלמידים:

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות	בית ספר נוכחי	כיתה

כתובת מגורים ברעננה	טלפון בבית	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

*הצהרת ההורה:

אני _____ ההורה של הילד/ים שפרטיו/הם כתובים מעלה,
מספר זהות _____ מבקש לבטל רישום החל מתאריך ____ / ____ / ____

סיבה לביטול הרישום:

מעבר המשפחה ליישוב אחר

מעבר להורה ביישוב אחר (במקרה של הורים שאינם מתגוררים יחד)

מעבר לקרוב משפחה/מכר ביישוב אחר

אחר, פרט _____

כתובת חדשה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב _____

שם ההורה/קרוב משפחה/מכר: _____ קרבה _____ נייד _____

אימייל: _____

שם בי"ס חדש _____ יישוב _____ טלפון בי"ס חדש _____

מסמכים נדרשים

*חוזה דירה חתום, ת"ז וספח הכתובת והילדים של שני ההורים, ארנונה של הורה אחר או קרוב משפחה/מכר.

במקרה של מעבר להורה אחר או הורים שאינם מתגוררים יחד (גרופים / פרודים / הורה עצמאי) או מעבר לקרוב

משפחה/מכר יש לצרף טופס הצהרת הורים והסכמתם על גבי צילום ת"ז של כל הורה.

*שם הורה 1 _____ חתימת הורה 1 _____

*שם הורה 2 _____ חתימת הורה 2 _____

במקרה של מעבר לקרוב משפחה/מכר

*שם קרוב משפחה/מכר _____ חתימת _____