

אגף החינוך
יחידת הרישום לבתי הספר

תאריך _____

בקשה לביטול רישום מרשות רעננה-עזיבה לחו"ל
הקף בעיגול: לשנת הלימודים הנוכחית / לשנה הבאה

פרטי התלמידים:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	ביה"ס נוכחי	כיתה

כתובת מגורים בארץ	טלפון נייד	דואר אלקטרוני

מדינת יעד	עיר יעד	תאריך עזיבה/טיסה

יש לצרף צילום ת"ז של שני ההורים וספח.

הורים שאינם מתגוררים באותה כתובת, או הורה עצמאי יש לצרף טופס הצהרת הורים והסכמת שני ההורים על גבי צילום ת"ז קישור לטופס

<https://www.raanana.muni.il/Documents/cityforms/ParentalStatemen.pdf>

הצהרת ההורה: אני _____ ת"ז _____ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה, מבקש לבטל רישום ילדי עקב עזיבה לחו"ל.

סיבת העזיבה:

חזרה לארץ מגורים

עבודה לתקופה של _____

טיול ממושך לתקופה של _____

שינוי מקום מגורים

*חתימת הורה 1 _____ *חתימת הורה 2 _____ תאריך _____

יש לשלוח את הטופס המלא לבית הספר וליחידת הרישום בדוא"ל rishum@raanana.muni.il

נסיעה טובה
יחידת הרישום בתי ספר-אגף החינוך