

אגף חינוך
יחידת הרישום לבתי הספר

תאריך _____

בקשה לאישור לימודי חוץ

הקף בעיגול: לשנה נוכחית / לשנה הבאה

שימו לב: פרטי הבקשה יועברו לאישור מנהל/ת המחלקה או יידונו בוועדת העברות.

* פרטי התלמיד/ה:

* שם משפחה		* שם פרטי		* מספר זהות		* מגורי התלמיד/ה (רחוב+ בית+ישוב)	
* דואר אלקטרוני הורה 1		דואר אלקטרוני הורה 2		* נייד הורה 1		נייד הורה 2	

מאשר/ת שימוש בדוא"ל * שדה חובה

* פרטי בית הספר מבוקש:

* שם בי"ס מחוץ לרעננה		* סמל בי"ס מחוץ לרעננה		* כתובת בית הספר		* יישוב בית הספר	
* כיתה		* טלפון בית הספר		דוא"ל בית הספר			

* שדות חובה למילוי

- יש לצרף אישור קבלת התלמיד/ה לבית הספר מחוץ לרעננה.
- צילום ת"ז שני ההורים כולל ספח.

הסיבה לבקשה _____

יש למלא את השדות הבאים:

האם התלמיד/ה למד/ה שנה קודמת במוסד מחוץ לרעננה? כן לא
 שם המוסד בו למד התלמיד בשנה הקודמת _____

* האם ההורים מתגוררים יחד? כן לא

* יש לצרף אישור מביה"ס על קבלה של התלמיד/ה.

שם ההורה 1: _____ חתימה _____

שם ההורה 2: _____ חתימה _____

את הטופס המלא יש לשלוח ליחידת רישום בדוא"ל rishum@raanana.muni.il