

תאריך הבקשה: _____

בקשה לביטול רישום

1. פרטי הילד/ה:

שם פרטי	שם משפחה	מספר ת.ז.	תאריך לידה

כתובת נוכחית	כתובת דואר אלקטרוני

שם הגן/ביה"ס	טלפון בבית	טלפון נייד

2. הצהרת הורה:

אני _____ מס' ת.ז. _____ ההורה של הילד/ה _____

מצב משפחתי: נשוי/אה גרושה פרודה הורה עצמאי אחר: _____

* הורים גרושים/פרודים/אחר יצרנו חתימות שני ההורים וימלאו טופס הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים.

מבקשת/ לבטל את רישומו/ה למוסדות החינוך בישוב כוכב יאיר- צור יגאל החל מהתאריך: _____/_____/_____

הסיבה לביטול הרישום:

מעבר דירה לישוב אחר.

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מס' בית _____ ישוב: _____

מעבר להורה בישוב אחר (במקרה של הורים שאינם מתגוררים באותה כתובת).

שם ההורה: _____ כתובת ההורה: _____

⬠ לטופס זה חובה לצרף צילומי ת.ז. של שני ההורים, כולל ספח עם פרטי הילד/ה וכן העתק חוזה שכירות/קניית נכס.

חתימת הורה: _____ חתימת הורה: _____