

מינהל החינוך  
המחלקה לרישום על יסודי  
תיכונים: 03-9052559 חטיבות: 03-9052415 פקס': 03-9113643

## טופס בקשה לביטול רישום

### פרטי התלמיד

שם התלמיד/ה \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

### פרטי מוסד לימודים נוכחי

לומד/ת בבית ספר בשנת הלימודים הנוכחית \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_ תש" \_\_\_\_\_

### פרטי כתובת המגורים הנוכחית

רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ מס' דירה \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

### פרטי ההורים

שם הורה 1 \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ כתובת מייל \_\_\_\_\_

שם הורה 2 \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_ כתובת מייל \_\_\_\_\_

### הצהרת ההורה:

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה לבקשתי לביטול הרישום של הילד שפרטיו כתובים מעלה.  
מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אה גרוש/ה \* פרוד/ה\*  
מבקש לבטל רישום החל מתאריך \_\_\_\_\_ לשנה"ל \_\_\_\_\_

### הסיבה לביטול (יש למלא את הסעיף הרלוונטי):

- מעבר דירה ליישוב, \_\_\_\_\_  
כתובת החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_
- רישום למוסד חינוכי: \_\_\_\_\_  
שם המוסד \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_

### התלמיד למד במסגרת החינוך מיוחד: כן / לא

שם הורה 1 \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם הורה 2 \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

- במקרה של "הורה עצמאי" או "משפחה שבראשה הורה עצמאי", לרבות הורים גרושים/פרודים, יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים"

יש לצרף: חוזה דירה/ שכירות + צילום תעודות זהות של שני ההורים כולל ספחים מלאים.