

תאריך _____

בקשה לביטול רישום

הודעה על העתקת מקום מגורים בשנת הלימודים תשפ"ב

א. פרטי מגיש הבקשה :

אני _____ / שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / נשוי/ הורה עצמאי/ אחר _____
מצב משפחתי

כתובת דוא"ל _____

ב. פרטי התלמיד/ה

שם התלמיד/ה	ת.ז.	סיים כיתה	שם ביה"ס

ג. מבקשים להודיע על העתקת מגורים מהעיר פתח תקוה רח' _____

לעיר _____ בתאריך _____

ד. חתימת האם : _____ ת.ז. _____ כתובת : _____

מס' נייד : _____ חתימה : _____

חתימת האב : _____ ת.ז. _____ כתובת : _____

מס' נייד : _____ חתימה : _____

ה. מסמכים נדרשים :

- צילום ת.ז של שני ההורים עם ספח פתוח
- הורים גרושים – ידיעה והסכמה של האב/האם יש למלא תצהיר להורים עצמאיים ניתן להוריד את הטופס באתר הרישום בכתובת www.petah-tikva.muni.il