



בקשה לביטול רישום ממסגרות חינוך לשנת הלימודים

אנו החתומים מטה,
מבקשים לבטל את רישום ילדינו מתאריך

פרטי ההורים

שם ההורה	מספר זהות	מס' טלפון נייד	כתובת דוא"ל
שם ההורה	מספר זהות	מס' טלפון נייד	

בעבור:

שם הילד או הילדה (להלן-הקטין/ה)	מספר זהות	תאריך לידה

הסיבה לביטול הרישום

מעבר ליישוב אחר (יש לצרף חוזה חתום/ מסמך המעיד על מגורים בכתובת החדשה)

כתובתנו החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

עזיבת הארץ מתאריך _____

כתובתנו החדשה: _____

מעבר למסגרת חינוך פרטית (יש לצרף אישור חתום מהמסגרת על קבלת הילד/ ילדה)

מעבר לחינוך ביתי (יש לצרף אישור חתום על ידי משרד החינוך)

יש לצרף לבקשה:

- צילום שתי תעודות זהות וספחים פתוחים
- הורים עצמאיים (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה) יצרפו "כתב הצהרה והתחייבות להורה עצמאי" מאתר העירייה
- מסמכים תומכים כמפורט מעלה בבקשה

יש למלא את פרטי הקשר אליהם ישלח האישור:
דואר אלקטרוני _____

חתימת ההורה	חתימת ההורה	תאריך
-------------	-------------	-------

את הבקשה יש לשלוח באמצעות פנייה מקוונת באתר האינטרנט – תושבים <חינוך> פניות, טפסים ומסמכי רישום בחינוך

מרכז שירות חינוך

<p>קבלת קהל</p> <p>זימון תורים באתר העירייה</p> <p>אבן גבירול 69, תל-אביב-יפו, קומת הכניסה</p>	<p>מוקד טלפוני</p> <p>03-7244700</p> <p>מיקוד 6416202, קומת הכניסה</p>	<p>אתר האינטרנט</p> <p>www.tel-aviv.gov.il</p>
<p>מרכז שירות חינוך, אבן גבירול 69 תל-אביב-יפו, מיקוד 6416202, קומת הכניסה</p>		
<p>פניות בכתב</p>	<p>באתר העירייה: צרו קשר < פנייה ליחידות העירייה > חינוך</p>	<p>או חינוך בתל-אביב-יפו</p>