

בקשה לרישום לגן ילדים לשנת הלימודים

אנו החתומים מטה,

פרטי ההורים

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

מבקשים לרשום את בננו/בתנו (שם) מספר זהות _____ תאריך לידה _____
לגן ילדים מתאריך _____

בחרו זרם אחד בלבד: ממלכתי ממלכתי דתי מוכר שאינו רשמי

זרם הממלכתי/ ממלכתי דתי עליכם למלא שתי עדיפויות למבנה הגן בלבד:

סמנו במידה ואתם מעוניינים בשירותי חינוך נוספים:

עדיפות	אות הגן (הרשימה באתר העירייה)	כתובת הגן
עדיפות 1		
עדיפות 2		

תל"ן (תכנית לימודים נוספת)

אבקש גן מונגש עקב נכות המוכרת ע"י ביטוח לאומי עבור: הורה ילד

תחום הנגשה: מוטורי ראייתי שמיעתי

במידה וקיימת אלרגיה מסכנת חיים יש לסמן ב המתאים:

חלב בוטנים שומשום אגוזים למיניהם ביצים דגים שקדים

הבקשה תטופל בתנאי שתהיה חתומה על ידי שני ההורים ובצירוף המסמכים הנדרשים:

- צילום תעודות הזהות של שני ההורים עם ספחים מעודכנים
 - ארנונה על שמכם או מסמכים המעידים על מגורים בעיר
 - הורים עצמאיים (רווקה, גרושה, פרודת) יצרפו "כתב הצהרה והתחייבות להורה עצמאי" מאתר העירייה
 - תושבים חדשים בעיר יצרפו טופס ביטול רישום מהרשות הקודמת הכולל סוג חינוך (חינוך רגיל/ חינוך מיוחד)
 - הורים שסימנו הנגשה או אלרגיה יצרפו את המסמכים התומכים על פי המפורט באתר העירייה
- * מנהל החינוך יעשה את מירב המאמצים להיענות לבקשה אך אינו מתחייב לכך.

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

לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א - 1981 המידע המבוקש ישמש לביצוע חוקי החינוך וכל הקשור בלימודי הילד/ה הנרשם/ת במערכת החינוך.

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

מרכז שירות חינוך

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