

תאריך _____

ייפוי כוח לביצוע רישום

תקנות לימוד חובה וחינוך ממלכתי (רישום), תשי"ט – 1959

אני _____ שם פרטי ומשפחה מספר זהות _____ אביו/אמו של התלמיד/ה שפרטיו/ה:

שם התלמיד/ה _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____

מייפה את כוחו של

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

לרשום את התלמיד/ה

במסגרת חינוך ממלכתית ממלכתית דתית מוכר שאינו רשמי*.

שם הגן/ בית ספר וכתובתו: _____

חתימת הורה _____ חתימת הורה _____

לטופס זה יש לצרף תעודות זהות של שני ההורים ותעודת זהות מיופה הכח-מקור בלבד

* הנרשמים לגן במסגרת חינוך מוכר שאינו רשמי – יצרפו אישור מהגן על קבלת התלמיד/ה.

מרכז שירות חינוך

קבלת קהל 	מוקד טלפוני 	אתר האינטרנט 
זימון תורים באתר העירייה אבן גבירול 69, תל-אביב, קומת הכניסה	03-7244700	www.tel-aviv.gov.il
מרכז שירות חינוך, אבן גבירול 69 תל-אביב, מיקוד 6416202, קומת הכניסה בדוא"ל: sherutedu@tel-aviv.gov.il פקס 03-5216447 או  חינוך בתל-אביב		פניות בכתב 