

**בקשת העברה מבי"ס לבי"ס**  
**(יסודי)**

אל: מועצה מקומית אפרת

**מגישה הבקשה:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ כתובת מגורים: \_\_\_\_\_  
טלפון ליצירת קשר: \_\_\_\_\_ כתובת מייל: \_\_\_\_\_  
**מבקשים להעביר את:**  
שם הילד/ה: \_\_\_\_\_ מין (לסמן): ז/ג תאריך לידה: \_\_\_\_\_ מס ת.ז. \_\_\_\_\_  
הכיתה בה לומד/היום: \_\_\_\_\_ בית הספר: בו לומד/ת היום: \_\_\_\_\_  
בית הספר אליו מבקש לעבור: \_\_\_\_\_ החל מיום: \_\_\_\_\_

**הסיבות לבקשה:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ויתור סודיות:**

הריני מאשר/ת להעביר מידע לגבי בני/בתי מבי"ס לבי"ס לגבי המעבר.  
חתימת ההורה: \_\_\_\_\_

**החלטת המערכת:**

חתימת מנהל בי"ס: \_\_\_\_\_ תאריך חתימה: \_\_\_\_\_

