



תאריך _____

בקשה לביטול רישום

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות	טלפון
כתובת מגורים			
רחוב	מס' בית	עיר	
	מס' דירה		
שם הורה	שם משפחה	נייד הורה	דוא"ל
שם הורה	שם משפחה	נייד הורה	דוא"ל

הצהרת הורה הילד/ה:

אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה לבקשתי לביטול הרישום של הילד שפרטיו כתובים מעלה.

מצב משפחתי של הורי התלמיד: רווק/ה* נשוי/אה אלמן/ה פרוד/ה* גרוש/ה*,

מבקש לבטל רישום לשנה"ל _____ החל מתאריך _____

הסיבה לביטול:

מעבר דירה ליישוב אחר:

הכתובת החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ (ייש

לצרף חוזה דירה)

כתובת מגורים אחרת:

אני מצהיר שכתובת מגורינו החדשה הינה ברחוב: _____ מספר _____

יישוב _____ . כתובת זו שייכת ל- הורים אחר _____

רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד _____ כתובת _____

חתימת ההורה _____ חתימת ההורה _____

- במקרה של "הורה עצמאי" או "משפחה שבראשה הורה עצמאי", לרבות הורים גרושים/פרודים, יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים המעיד על זכות הרושם בענייני חינוך, חתום על ידי עורך דין/ רשם בית משפט.

יש לצרף צילום ספח תעודות זהות פתוח של שני ההורים, שבו כל הפרטים האישיים כולל פרטי הילד.

בכל מקום בו מוזכר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה

יש לצרף צילום ת"ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.

המצהיר יישא באחריות בגין נזקים שייגרמו, היה והמידע שנמסר אינו נכון.

התצהיר חייב להיות תקף למועד הרישום.

את המסמך החתום ניתן לשלוח לפקס: **03-9547515**