

תאריך: \_\_\_\_\_

**בקשה לביטול רישום**

משפחה: \_\_\_\_\_, שמות ההורים: \_\_\_\_\_,

<u>שם הילד</u>	<u>ת"ז</u>	<u>תאריך לידה</u>	<u>ביה"ס / גן</u>	<u>עולה לכיתה/גן</u>

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_

**הצהרת ההורים:**

אנו, \_\_\_\_\_, ההורה/ים של הילד/ים שפרטיו/הם כתובים מעלה, מבקשים לבטל רישום החל מתאריך \_\_\_\_\_ לשנה"ל \_\_\_\_\_

**הסיבה לביטול: (לסמן X במקום המיועד)**

\_\_\_\_\_ מעבר דירה ליישוב אחר, שם היישוב \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_

**חתימת ההורה/ים**

\*יש לצרף צילום תעודת זהות עם ספח פתוח הכולל את פרטי הילד.

\*יש לצרף אישור מהמוסד החינוכי בו הילד/ים לומדים על אי חובות.

\*יש לצרף אישור ממחלקת הגביה על אי חובות.

\*הורים עצמאים(גרושים/פרודים/יחידניים) יש למלא ולצרף תצהיר על ידיעת עזיבת מקום מגורים.