



**עיריית רמת-גן**  
**אגף החינוך**

**מחלקת גני-הילדים**

תאריך: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**טופס בקשה להנגשת גן-ילדים לשנת הלימודים תשע"ט**

**פרטי הילד/ה:**

שם התלמיד/ה	מספר זהות	תאריך לידה
כתובת מגורים		

**פרטי ההורים:**

שם ההורה	מספר זהות	נייד	סטטוס משפחתי
שם ההורה	מספר זהות	נייד	סטטוס משפחתי

**נא לציין בצורה ברורה מהי ההנגשה הדרושה:**

---



---



---

**נא לצרף לטופס את המסמכים הבאים:**

1. מסמך רפואי עדכני לחצי השנה האחרונה.
2. אודיוגרמה-בדיקת שמיעה עדכנית.
3. צילום תעודות זהות הורים + ספח פרטי הילד/ה.

נא לשלוח את כל המסמכים  
למח' גני-הילדים  
דוא"ל: [Rgan@ramat-gan.muni.il](mailto:Rgan@ramat-gan.muni.il)  
פקס': 03-6753380

חתימה

שם ההורה החותם

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



ביאליק 76, קניון ביאליק, קומה ב' רמת-גן | טל. 03-6753508 שלוחה 1 | פקס. 03-6753380

**לשרותך: מוקד 109 פייסבוק: עיריית רמת-גן [www.ramat-gan.muni.il](http://www.ramat-gan.muni.il)**