



עיריית רמת-גן
אגף החינוך

מחלקת גני-הילדים

תאריך: ___/___/___

טופס בקשה להנגשת גן-ילדים

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 ילדים
דוא"ל: 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