



**עיריית רמת-גן**  
**אגף החינוך**

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
סימוכין: 2015-0144-26

**בקשה לביטול רישום – שנה"ל תשע"ז**

**פרטי הילד:**

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה
כתובת מגורים ברמת-גן			
טלפון	נייד	פקס'	
כתובת דוא"ל של ההורה			

**הצהרת ההורה**

אני \_\_\_\_\_ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,

מספר זהות \_\_\_\_\_

מבקש לבטל רישום החל מתאריך \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**הסיבה לביטול הרישום:**

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ ביישוב \_\_\_\_\_

רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד: \_\_\_\_\_

כתובת המוסד: רחוב \_\_\_\_\_ מס' \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_

**\* יש לצרף צילום תעודת הזהות וספח ת"ז פתוח ובו כל הפרטים האישיים, כולל פרטי הילד. \* הורים עצמאים (גרושים/פרודים) חייבים במילוי כתב הצהרה והתחייבות.**

חתימת הורה \_\_\_\_\_



ביאליק 76, בית אלרם, 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)**