



עיריית רמת-גן
אגף החינוך

מחלקת גני-הילדים

תאריך ____/____/____

נוסח מכתב הרשאה – ייפוי כוח

תקנות לימוד חובה וחינוך ממלכתי (רישום), תשי"ט – 1959

אני _____ אביו/אמו של התלמיד/ה שלהלן פרטיו,
שם פרטי ומשפחה

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות	תאריך לידה

מייפה בזאת את כוחו של:

שם פרטי	שם משפחה	מספר זהות

לרשום את התלמיד שלעיל למוסד חינוך ממלכתי / ממלכתי דתי / מוכר שאינו רשמי

שם הגן: _____ כתובתו: _____

חתימת ההורה _____

לטופס זה יש לצרף תעודת זהות הורה (עם פרטי הילד) ותעודת זהות מיופה הכוח, מקור בלבד.

* לנרשמים לגן במוסד מוכר שאינו רשמי – יש לצרף אישור נספח ד'.



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