

תאריך _____

**למלא את הטופס ולשלוח בפקס 02-9958629 לידי סימה
או למייל – sima@m-yehuda.org.il**

**טופס בקשה לביטול רישום / עזיבה ממועצה אזורית מטה יהודה
לשנה"ל תשפ"א**

אנו הורי התלמידים :

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת"ז	תאריך לידה	כתיבה	שם הגן/ביה"ס

מבקשים לבטל את הרישום לשנה"ל תשע"פ וזאת מהסיבה הבאה :

מעבר דירה לשוב אחר – הכתובת החדשה _____

עזיבה לחו"ל

הורים גרושים/פרודים נדרשת חתימת שני ההורים על טופס הבקשה, או לחילופין חתימת שני ההורים על כתב הסכמה.

הצהרה

ידוע לנו כי חלה עלינו האחריות והחובה לרישום בננו/בתנו למוסד חינוכי חדש בתוקף חוק חינוך חובה.

שם האם וחתימה _____

שם האב וחתימה _____

נא למלא את פרטי ההתקשרות עם ההורים :

פקס _____

טלפון/פלאפון _____

מייל בכתב ברור _____

חובה לצרף צילום תעודת זהות של שני ההורים + ספח עם פרטי הילד

