



# מועצה מקומית רמת-ישי

מח' שירותים חברתיים, מח' חינוך.  
רח' הארז 44.  
טל. 04-9832802, 9931698  
פקס. 04-9837421

מח' נכסים ורכש:  
מגדל המים  
טל. 04-9931565  
טלפקס. 04-9833254

לשכת ראש המועצה, מנכ"ל, גזבר, מח' תפעול, מח' הנדסה,  
מח' רישוי עסקים, מח' גבייה, הנה"ח, כ"א ומבקר.  
רח' הערבה 11, רמת ישי.  
טל. 04-9039800 פקס. 04-9835679

מען למכתבים ת.ד. 667 רמת ישי מיקוד 3009500 אתר המועצה www.ramat-yishay.co.il

בס"ד

## בקשה לביטול רישום

תאריך \_\_\_\_\_

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות
<b>כתובת מגורים</b>		
רחוב	מס בית	מס' דירה
נייד אם	נייד אב	כתובת מייל או פקס

### הצהרת הורה,

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה

לבקשתי לביטול הרישום של הילד/ה שפרטיו/ה רשומים מעלה.

מבקש לבטל רישום החל מתאריך \_\_\_\_\_ לשנת הלימודים \_\_\_\_\_

עבור בני/תי הלומד/ת ב \_\_\_\_\_ כיתה/גן \_\_\_\_\_ ת.לידה \_\_\_\_\_

### סיבת הבקשה (יש למלא את הסעיף הרלוונטי):

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובת חדשה: \_\_\_\_\_

רישום למוסד חינוכי פרטי/ או זרם אחר (חובה לצרף אישור המוסד על קבלת הילד)

שם המוסד וכתובתו \_\_\_\_\_

אחר \_\_\_\_\_

### במקרה של הורה עצמאי (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה) יש לסמן את הסעיף המתאים

הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי היחיד של הקטין

הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי על חינוכו במשותף עם

שם ההורה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי הבקשה נעשית בהסכמת אפטרופוס הנוסף ועל דעתו (חובה לצרף מכתב חתום על ידי אפטרופוס הנוסף)

• במקרה של הורים גרושים/פרודים חובה לצרף פסק דין

טופס שלא יחתם על ידי שני ההורים ולא יצורפו אליו ספחי ת.ז של שני ההורים לא יטופל

אנו מאשרים בזאת כי ידוע לנו שאישור ביטול רישום, במידה ויתקבל, אינו כולל הסעות וכי ההסעות של התלמיד/ה תתבצענה באופן עצמאי. המועצה אינה מתחייבת לאשר את בקשת הרישום

חתימת הורים: \_\_\_\_\_

