

בקשה לביטול רישום

אנחנו החתומים מטה,

שם הורה _____ מספר זהות _____ נייד _____

שם הורה _____ מספר זהות _____ נייד _____

מבקשים לקבל ביטול רישום מתאריך _____ לשנת הלימודים _____

עבור _____ מס' זהות _____ (להלן-הקטין/ה) תאריך לידה _____

עבור _____ מס' זהות _____ (להלן-הקטין/ה) תאריך לידה _____

עבור _____ מס' זהות _____ (להלן-הקטין/ה) תאריך לידה _____

הסיבה לביטול הרישום

מעבר דירה ליישוב אחר (חובה לצרף חוזה חתום):

כתובתנו החדשה: רחוב: _____ מספר: _____ יישוב: _____ רשות: _____

עזיבת הארץ מתאריך: _____

מעבר למוסד פרטי: _____

אבקש לקבל את הביטול באמצעות: פקס: _____ מייל: _____

במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא הצהרה והתחייבות להורה עצמאי

שימו לב יש לסמן ה- בסעיף המתאים

הצהרה והתחייבות – להורה עצמאי (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה, אלמן/ה)

1. הנני מצהיר ומתחייב כי:

הנני אפטרופוס החוקי והיחידי של הקטין/ים.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי של הקטין/נים ואחראי לחינוכו/ם במשותף עם:

שם ההורה: _____ מספר זהות: _____

כתובת: _____ (להלן-האחראי הנוסף).

הנני מצהיר, כי הבקשה בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.

חובה לצרף מכתב מהאחראי הנוסף שנכתב ונחתם על ידו.

3. הנני אפטרופוס החוקי של הקטין/ים ואחראי בלעדי על חינוכו/ם.

טופס שלא יחתם על ידי שני ההורים ולא יצורפו אליו ספחי שתי תעודות זהות פתוחות והמסמכים הנדרשים לא יטופל.

חתימת הורה: _____ חתימת הורה: _____ תאריך: _____

את הבקשה יש לשלוח למחלקת חינוך באמצעות מייל: chinuch@maianot.co.il