

**בקשה לביטול רישום**

אנחנו החתומים מטה:  
שם הורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
שם הורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
מבקשים לקבל ביטול רישום עבור הקטין/ים לשנת הלימודים: \_\_\_\_\_ מתאריך: \_\_\_\_\_

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	תאריך לידה	מין	שם ביה"ס / גן נוכחי	כיתה / גן

הסיבה לביטול הרישום (נא לסמן X בריבוע המתאים):

מעבר דירה ליישוב אחר (חובה לצרף חוזה חתום):

כתובתנו החדשה: רחוב: \_\_\_\_\_ מספר: \_\_\_\_\_ יישוב: \_\_\_\_\_ רשות: \_\_\_\_\_

עזיבת הארץ מתאריך: \_\_\_\_\_ למדינה: \_\_\_\_\_

מעבר למוסד פרטי: \_\_\_\_\_

אבקש לקבל את הביטול באמצעות: פקס: \_\_\_\_\_, דוא"ל: \_\_\_\_\_

**במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא כתב הצהרה והתחייבות**

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

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי (נא לסמן X בריבוע המתאים):

הנני אפטרופוס/ה החוקי/ית של הקטין ואחראי/ית לחינוכו במשותף עם:

שם: \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן – "האחראי הנוסף").

הנני מצהיר, כי הביטול הרישום נעשה/ית **בהסכמת** האחראי הנוסף ועל דעתו/ה. (האחראי הנוסף חתם על טופס זה או יש לצרף מכתב חתום על ידי ההורה האחראי הנוסף).

הנני מצהיר, כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הביטול הרישום. (מצורף תצהיר חתום על ידי בעניין זה).

הנני אפטרופוס/ית חוקי/ית של הקטין ואחראי/ית בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר כי הח"מ הינו אפטרופוס יחיד על הקטין ומבטל את האפטרופוסות של ההורה האחר).

חתימת הורה: \_\_\_\_\_ חתימת הורה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

הח"מ יישא בכל האחריות בגין נזקים שייגרמו, היה והמידע שנמסר לא היה נכון.

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