



תאריך \_\_\_\_\_

**בקשה לביטול רישום**

**פרטי הילד:**

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות
כתובת מגורים	ארנונה/מספר משלם	
טלפון	נייד	פקס

**הצהרת הורה:**

אני \_\_\_\_\_ ההורה של הילד שפרטיו כתובים מעלה,

בעל מספר זהות \_\_\_\_\_

מבקש לבטל רישום לשנה"ל \_\_\_\_\_

**הסיבה לביטול הרישום:**

מעבר דירה ליישוב אחר

כתובתנו החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_, יישוב \_\_\_\_\_.

רישום למוסד חינוכי פרטי:

שם המוסד \_\_\_\_\_

כתובתו \_\_\_\_\_

סיבת הבקשה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

יש לצרף צילום ספח תעודת זהות עם הכתובת החדשה ובו כל הפרטים האישיים, כולל פרטי הילד.

חתימת הורה \_\_\_\_\_

**הערות הרושם:**

ניתן לשלוח באמצעות פקס שמספרו: 04-6520300. אנא שמור את אישור הפקס. בכל מקום זו מוזכר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה