



אגף החינוך - טלפון 04-6520150, פקס 04-6520062, מייל [zipi@emekyizrael.org.il](mailto:zipi@emekyizrael.org.il)

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד:

מנהלת אגף החינוך

**טופס בקשה לביטול רישום- סיום מגורים במועצה גנים**

לשנת הלימודים: \_\_\_\_\_

**פרטי התלמיד/ה:**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מועד עזיבת הגן הנוכחי \_\_\_\_\_

טלפון נייד הורה (אם/אב) \_\_\_\_\_ טלפון נייד הורה (אם/אב) \_\_\_\_\_

**פרטי הגן הנוכחי**

שם הגן \_\_\_\_\_

**פרטי הגן המבוקש**

רשות \_\_\_\_\_ שם הגן \_\_\_\_\_

**סיבת הבקשה**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**אישור הורים \*נדרשת חתימת 2 ההורים**

שם ההורה (אם/אב) \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שם ההורה (אם/אב) \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

פקס/מייל להחזרת האישור \_\_\_\_\_

**\* במידה ומדובר במשפחה שבראשה הורה יחיד, יש לצרף את המסמכים הבאים:**

תצהיר  צילום תעודת זהות  הסכם משפטי  אחר

----- לשימוש משרדי ----- לשימוש משרדי ----- לשימוש משרדי ----- לשימוש משרדי -----

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_ החלטה \_\_\_\_\_

מועצה אזורית עמק יזרעאל ת.ד. 90000 עפולה 1812003 | טל' 04-6520111 | פקס 04-6520000

www.eyz.org.il | עמק יזרעאל