



אגף החינוך - טלפון 04-6520150, פקס 04-6520062, מייל ronig@emekyizrael.org.il

תאריך _____

לכבוד:

מנהלת אגף החינוך

טופס בקשה ללימודים בבית ספר במועצה של תושב חוזר

לשנת הלימודים: _____

פרטי התלמיד/ה:

שם המשפחה _____ שם פרטי _____ תעודת זהות _____

תאריך לידה _____ כתובת _____

טלפון בבית _____ טלפון נייד הורה (אם/אב) _____ טלפון נייד הורה (אם/אב) _____

תאריך החזרה למועצה _____ לישוב _____

שם ביה"ס _____ לכיתה _____

הערות _____

אישור הורים *נדרשת חתימת 2 ההורים

שם ההורה (אם/אב) _____ תעודת זהות _____ חתימה _____

שם ההורה (אם/אב) _____ תעודת זהות _____ חתימה _____

מצב משפחתי

מייל להחזרת האישור

מסמכים שיש לצרף ולשלוח לפקס אגף החינוך במועצה 04-6520062:

✓ צילום שתי תעודות זהות של ההורים עם הספח

✓ אישור מגורים ממזכירות היישוב במועצה

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

תצהיר צילום תעודת זהות הסכם משפטי אחר

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

החלטה _____ הערות _____

תאריך _____ חתימה _____

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

www.eyz.org.il | עמק יזרעאל