



לכבוד אגף החינוך

תאריך \_\_\_\_\_

**טופס בקשה של תושב חוץ ללמוד בגן במועצה**

לשנת הלימודים: \_\_\_\_\_

**פרטי התלמיד/ה:**

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

תאריך לידה \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_

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

שם הגן \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**מסמכים שיש לצרף:**

✓ אישור ביטול רישום מהרשות השולחת

✓ אישור מנהלת הגיל הרך בישוב הגן המבוקש

\* את טופס הבקשה יש להביא למעמד הרישום או לשלוח לפקס: 04-6520062 עבור ציפי, או במייל:

[zipih@emekyizrael.org.il](mailto:zipih@emekyizrael.org.il)

\* 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 -----

החלטה \_\_\_\_\_

תשלום אגרת חוץ בסך 680 ש"ח: ע"ח המשפחה / הרשות זכאות להסעה: כן / לא

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

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

www.eyz.org.il | עמק יזרעאל