

תאריך: _____

לכבוד
אגף החינוך
הוד השרון
במייל: neomib@hod-hasharon.muni.il

שלום רב,

הנדון: בקשה לביטול רישום בביה"ס לשנה"ל תשפ"ז

אבקש טופס ביטול רישום עקב מעבר דירה ל- _____

כתובת חדשה

פרטי התלמיד/ה:

שם התלמיד/ה	ת.זהות	ת.לידה	כתובת מגורים בהוד השרון	לומד/ת בביה"ס	עולה לכיתה

דואר אלקטרוני: _____

נא לבטל את רישומו/ם בביה"ס החל מתאריך
שם ביה"ס החדש: _____

לטופס זה יש לצרף:

- צילום דף ראשון ואחרון של חוזה הדירה אליה המשפחה עוברת.
- ספחי תעודת זהות של שני ההורים. (פתוחים לרווחה)

בקשה שלא יצורפו אליה המסמכים המצוינים לא תופל.

בכבוד רב,

שם ההורה:	שם ההורה:
חתימה:	חתימה:
מס' טלפון:	מס' טלפון:
פקס/מייל:	פקס/מייל: