



עיריית נצרת עילית

אגף החינוך

מינהל חינוך חברה וקהילה

מחלקת גני ילדים

רח' גלבע 16, נצרת עילית

טל: 04-6478941/7

פקס: 04-6575830

תאריך _____

פרטי הילד

שם הילד/ה	תאריך לידה	מספר זהות
טלפון	נייד	פקס

הצהרת ההורה

אני _____ ההורה של הילד שפרטיו רשומים מעלה,

בעל מספר זהות _____ מצב משפחתי: רווק/ה / נשוי/אה / גרוש/ה / פרוד/ה

מבקש לבטל רישום מתאריך _____ לשנת הלימודים _____

* במקרה של הורים גרושים / פרודים יש למלא כתובות של שני ההורים:

1. כתובת האם: _____ רחוב _____ עיר _____
טלפון _____

2. כתובת האב: _____ רחוב _____ עיר _____
טלפון _____

הסיבה לביטול הרישום

מעבר דירה ליישוב אחר
כתובתנו החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

רישום למוסד חינוכי פרטי / או זרם אחר.

שם המוסד _____ כתובתו _____

אחר

אישור גבייה לסיום הסדר תשלומים

חתימת ההורה _____

אפשר לשלוח באמצעות פקס, 04-6575830 אלא שמור את אישור הפקס.