

תאריך: _____

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

שלום רב,

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

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:

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

בקשה שלא יצורפו אליה המסמכים המצוינים לא תטופל.

בכבוד רב,

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