



הח"מ יישא בכל אחריות בגין נזקים שייגרמו היה והמידע שנמסר אינו נכון

## בקשה לביטול רישום

אנו החתומים מטה, שם הורה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

שם הורה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

מבקשים לקבל ביטול רישום מגן/ביה"ס \_\_\_\_\_ מתאריך \_\_\_\_\_ לשנה"ל \_\_\_\_\_

עבור \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ (להלן הקטין)

עבור \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ (להלן הקטין)

עבור \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ (להלן הקטין)

### הסיבה לביטול רישום:

מעבר דירה ליישוב אחר (חובה לצרף חוזה חתום)

כתובתנו החדשה: רחוב \_\_\_\_\_ מספר \_\_\_\_\_ יישוב \_\_\_\_\_

עזיבת הארץ החל מתאריך \_\_\_\_\_

רישום למוסד חינוכי פרטי: שם המוסד \_\_\_\_\_ כתובתו \_\_\_\_\_

חובה לצרף אישור המוסד על קבלת הילד

אבקש לקבל את הביטול באמצעות:

פקס \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני \_\_\_\_\_

- נא לצרף אישור מח' הגביה על העדר חובות בחינוך.

### במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא הצהרה והתחייבות להורה עצמאי

שימו לב יש לסמן ה -  המתאים מסעיף 1 או 2

הצהרה והתחייבות – להורה עצמאי (רווקה, גרושה, פרוד/ה)

1. הנני מצהיר ומתחייב כי:

הנני אפטרופוס החוקי והיחיד של הקטין.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם שם הורה \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ (להלן-האחראי הנוסף).

הנני מצהיר כי הבקשה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (חובה לצרף מכתב מהאחראי הנוסף שנכתב ונחתם על ידו)

הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (במקרה של הורים גרושים חובה לצרף פסק דין)

טופס שלא ייחתם על ידי שני ההורים ולא יצורפו אליו ספחי שתי תעודות זהות פתוחים והמסמכים הנדרשים – לא יטופל.

חתימת ההורה \_\_\_\_\_ חתימת הורה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

כתובת מייל \_\_\_\_\_

את הבקשה יש לשלוח לאגף החינוך באמצעות פקס: 08-9357333 או למייל [orlit@ekron.org.il](mailto:orlit@ekron.org.il)