

מועצה אזורית דרום-השרון

אגף חינוך, נוער וספורט

טל': 03-9000530/535 פקס: 03-9000536



טופס בקשה לביטול רישום:

פרטי הילדים :

שם הילד/ה	תאריך לידה	מס.ת.ז.	מעבר לישוב	שם המוסד בו לומד/ת
שם הילד/ה	תאריך לידה	מס.ת.ז.	מעבר לישוב	שם המוסד בו לומד/ת

אייל
אלישמע
בית ברל
גבעת השלושה
גבעת חן
גן חיים
גני עם
גת רימון
חגור
חורשים
ירחיב
ירקונה
כפר מלל
כפר מעש
כפר סירקין
מגשימים
מתן
נווה ימין
נווה ירק
נחשונים
ניר אליהו
נירית
עדנים
עינת
צופית
צור יצחק
צור נתן
רמות השבים
רמת הכובש
שדה ורבורג
שדי חמד

מצב משפחתי : _____

תאריך עזיבה : _____

אבקש לקבל את הביטול באמצעות :

מייל : _____

פקס : _____

אנו הורי הילד שפרטיו כתובים מעלה:

שם ההורה : _____ מס.ת.ז. : _____ נייד _____

שם ההורה : _____ מס.ת.ז. : _____ נייד _____

סיבת הביטול:

חתימת ההורים : _____ תאריך: _____

