

# מועצה אזורית דרום-השרון

אגף החינוך

טל': 03-9000530/535/532 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  
נרית  
עדנים  
עינת  
צופית  
צור יצחק  
צור נתן  
רמות השבים  
רמת הכובש  
שדה ורבורג  
שדי חמד

מצב משפחתי : \_\_\_\_\_

תאריך עזיבה : \_\_\_\_\_ לישוב \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

