



עיריית אשקלון  
מינהל החינוך התרבות  
הנוער והספורט  
מדור רישום

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

## בקשה לביטול רישום

אנו החתומים מטה,

שם הורה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
שם הורה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

מבקשים לקבל ביטול רישום מתאריך \_\_\_\_\_ לשנת הלימודים \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

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

שימו לב יש לסמן ה-  המתאים מסעיף 1 או- 2

הצהרה והתחייבות – להורה עצמאי (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה)

1. הנני מצהיר ומתחייב כי:

הנני אפוטרופוס החוקי והיחיד של הקטין.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפוטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם:

שם ההורה \_\_\_\_\_ מספר 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 אפוטרופוס 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 הורה \_\_\_\_\_ חתימת הורה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

כתובת מייל: \_\_\_\_\_

את הבקשה יש לשלוח:

למרכז הרישום באמצעות פקס שמספרו 08-6792334

Mail: [bkrihum@ashkelon.muni.il](mailto:bkrihum@ashkelon.muni.il)