



תאריך הגשת הבקשה: _____

בקשה לאישור לימודי חוץ

א. פרטי מגיש הבקשה:

אני _____ / שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / נשוי / גרוש / אלמן / פרוד / אחר _____ / מצב משפחתי

כתובת האב _____ / מס' טלפון _____

כתובת האם _____ / מס' טלפון _____

ב. פרטי התלמיד:

שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / ת. לידה _____ (זכר / נקבה)

ג. בתי-הספר:

מבית-ספר: _____ ממ"ד/מ"מ כיתה: _____

אל ביי"ס: _____ ממ"ד/מ"מ כיתה: _____

• במעבר ממגמה למגמה חובה הסכמת שני ההורים בכתב.

אחים ואחיות (במידה ויש איחוד אחים):

שם האח/ות	בית ספר	כיתה/גן

ד. נימוקים:

• האם הוגשה בעבר בקשת העברה נוספת? _____

בשנה"ל ולכיתה

לבי"ס

מבי"ס

הובא לידיעתנו כי האישור הוא ללא התחייבות כספית והסעות

אין בקשה זו גוררת אחריה מעבר אחים/אחיות על רקע איחוד משפחות

חתימת מגיש הבקשה

הקשר בין מגיש הבקשה לתלמיד/ה

תאריך



- רצ"ב אישור ויתור סודיות.
- רצ"ב אישור ביטול רישום, במקרה של מעבר מרשות אחרת
- רצ"ב צילום ת.ז. של שני ההורים

חתימת מנהל/ת המחלקה

תאריך: _____

טופס ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה _____ ת"ז _____

מבית הספר _____ כיתה _____, מביעים את הסכמתנו להעברת

מידע רלוונטי מהמסגרת החינוכית בה לומד/ת בנו/בתנו או מכל גורם מטפל ומסייע

אל מנהל אגף החינוך ו/או המסגרת המבוקשת.

שם האב: _____ ת"ז: _____

שם האם: _____ ת"ז: _____

כתובת: _____

טלפון: _____ פלאפון: _____

_____ חתימת האם
חתימת האם

_____ חתימת האב
חתימת האב

הצהרת ההורה בעניין רישום

הריני מצהירה/ה בזאת כי רישום בני/בתי למסגרת חינוכית הינו בידיעתו ובהסכמתו של אביו/אמו.



הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

חתימת ההורה

תאריך: _____

**כתב הצהרה והתחייבות להורים החיים בנפרד
לצרכי רישום / העברה / וביטול רישום בתי ספר ***

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ מצב משפחתי _____
עורך /ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי
לרישום/ ביטול רישום/ העברת קטין/ים .

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס/ גן הנוכחי	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה _____
כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע /
בכתובת _____
(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים / אפוטרופוסים)

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:

- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ (להלן: "האחראי הנוסף").
- הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו
- ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה אחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול/ההעברה (לצדף תצהיר) .
- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו(חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר).

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/ לשנות רישום/ העברה



5. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום / העברה

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום

• טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב-1962.