



תאריך _____

בקשה לביטול רישום

1. אנו הח"מ: _____
שם הורה _____ ת.ז. _____ כתובת _____
שם הורה _____ ת.ז. _____ כתובת _____
(חובה לצרף ספחי ת.ז. עדכניים של שני ההורים). על הכתובת בתעודת הזהות להיות מעודכנת ותואמת את הכתובת בתצהיר.

מבקשים לבטל רישום מתאריך _____ לשנת הלימודים _____

עבור הקטין/נה: _____
הקטין/נה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____ (להלן הקטין)
הקטין/נה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____ (להלן הקטין)
הקטין/נה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____ (להלן הקטין)
הקטין/נה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____ (להלן הקטין)
ללימודים בגן/בית ספר בעיר גבעת שמואל. שם הגן/בי"ס _____

2. הסיבה לביטול הרישום (יש לסמן V במקום המתאים):
() מעבר דירה לישוב אחר (חובה לצרף חוזה חתום) לכתובת: _____
() עזיבת הארץ החל מתאריך _____
() רישום למוסד חינוכי פרטי: שם המוסד _____ כתובת _____
(חובה לצרף אישור המוסד על קבלת הילד).

במקרה של הורה עצמאי:

3. כתובת ההורה הנוסף הינה בכתובת _____ טל' נייד _____

4. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי (יש לסמן V במקום המתאים):
() הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____
ת.ז. _____ כתובת _____ טל' נייד _____
(להלן – אחראי נוסף).
הנני מצהיר/ה כי ביטול הרישום נעשה בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו. מצ"ב אישור בכתב מההורה הנוסף המאשר את הבקשה או מצ"ב חתימתו על גבי הצהרה זו.

() הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____
ת.ז. _____ (להלן – האחראי הנוסף).
הנני מצהיר/ה כי ניסיתי ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר ביטול הרישום. מצ"ב אסמכתאות לניסיונות כאמור + הצהרה.

() הנני אפטרופסו החוקי של הקטין/נה ואחראי בלעדי על חינוכו. מצ"ב פסק דין בתוקף של בית המשפט המאפשר ביטול רישום בחתימתו בלבד.

5. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לי, כי אם יימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, מוטלת עלי האחריות לכל נזק שיגרם כתוצאה ממסירת מידע לא נכון.

שם האב מלא _____ חתימה _____ תאריך _____ טל' נייד _____

שם האם מלא _____ חתימה _____ תאריך _____ טל' נייד _____