



תאריך: _____

טופס בקשת מעבר אזור רישום עבור תלמידי גני חובה.

שם התלמיד: _____ תעודת זהות: _____

כתובת מגורים: _____

לאיזו מסגרת מבקשים לעבור: _____

נימוקים לבקשה:

פרטי ההורים:

שם: _____ טל נייד: _____ חתימה _____

שם: _____ טל נייד: _____ חתימה _____

כתובת מייל: _____