

תאריך _____

בקשה לביטול רישום

מספר זהות	תאריך לידה		שם הילד/ה
כתובת מגורים			
עיר	מס' דירה	מס' בית	רחוב
מס' פקס	נייד אב		נייד אם

הצהרת הורה הילד/ה:

אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך/ת כתב הצהרה זה בתמיכה לבקשתי לביטול הרישום של הילד שפרטיו כתובים מעלה.

מצב משפחתי: רווק/ה נשוי/אה גרושה פרוד/ה* אלמן/ה

מבקש לבטל רישום החל מתאריך _____ לשנה"ל _____

הסיבה לביטול:

מעבר דירה ליישוב אחר:

הכתובת החדשה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____ (יש לצרף חוזה דירה)

כתובת מגורים אחרת:

אני מצהיר שכתובת מגורינה החדשה הינה: רחוב _____ מספר _____ יישוב _____

כתובת זו שייכת ל: הורים אחר _____

חתימת ההורה _____

- במקרה של "הורה עצמאי" או "משפחה שבראשה הורה עצמאי", לרבות הורים גרושים/פרודים, יש לצרף "כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים המעיד על זכות הרושם בענייני חינוך, חתום על ידי עורך דין/ רשם בית משפט.

יש לצרף צילום ספח תעודות זהות פתוח של שני ההורים, שבו כל הפרטים האישיים כולל פרטי הילד.

בכל מקום בו מוזכר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה.