

תאריך: \_\_\_\_\_

נשלח בפקס מס': 03-9546915

**אל :** עיריית ראשון-לציון – אגף הכנסות – יחידת פרט.

**מאת :** \_\_\_\_\_ הורה התלמיד/ה \_\_\_\_\_.

אני הח"מ, מבקש/ת בזאת לרשום אותי כמשלם המחויב בתשלומי חינוך בגין בני/בתי \_\_\_\_\_  
מס' ת.ז. \_\_\_\_\_.

מצ"ב צילום ת.ז. + ספח ובו פרטי הילד.

פרטי החיוב הינם כפי שנמסרו במועד הרישום.

\_\_\_\_\_ טלפון בבית

\_\_\_\_\_ טלפון נייד

\_\_\_\_\_ מספר ת.ז.

\_\_\_\_\_ חתימת ההורה



**ראשון לציון**  
**אתם במרכז**

עיריית ראשון לציון  
מחלקת פרט

**מינהל**  
**הנספים**

