



תאריך: _____

נשלח בפקס מס': 03-9546915

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

מאת : _____ הורה התלמיד/ה _____.

אני הח"מ, מבקש בזאת לרשום אותי כמשלם המחוייב בתשלומי חינוך בגן/בני/בתי
מס' ת.ז. _____.

מצ"ב צילום ת.ז. + ספח ובו פרטי הילד.

במקרה בו קיים הסכם גירושין - מצ"ב הסכם.

פרטי החיוב הינם כפי שנמסרו במועד הרישום.

טלפון בבית

טלפון נייד

מספר ת.ז.

חתימת ההורה