

בקשת העברה מבי"ס לבי"ס

א. פרטי מגיש הבקשה:

אני _____ / שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / נשוי / הורה עצמאי / אחר _____
 מצב משפחתי

כתובת ההורה 1 _____ / מס' טלפון _____ / אזור רישום _____

כתובת ההורה 2 _____ / מס' טלפון _____ / כתובת דוא"ל _____

ב. פרטי התלמיד:

שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / ת. לידה _____ (זכר / נקבה)

ג. בתי-הספר:

במעבר ממגזר למגזר
חובה הסכמת שני
ההורים בכתב.

מבית-ספר: _____ ממ"ד/מ"מ כיתה: _____

אל בי"ס: _____ ממ"ד/מ"מ כיתה: _____

אחים ואחיות: _____

שם האחות	בית ספר	כיתה/גן

ד. נימוקים:

האם הוגשה בעבר בקשת העברה מבי"ס לבי"ס כן/לא? _____
 מבי"ס _____ לבי"ס _____ בשנה"ל ולכיתה _____

במידה והרקע לבקשה הינו מעבר מגורים למתחמים החדשים נא ציינו:

מועד מעבר _____ כתובת _____ מתחם _____

אין בקשה זו גוררת אחריה מעבר אחים/אחיות על רקע איחוד אחים
ידוע לנו כי אישור הבקשה וחריגה מאזור הרישום אינו מחייב את העירייה בהסעה או החזר נסיעות

תאריך _____ הקשר בין מגיש הבקשה לתלמיד/ה _____ חתימת מגיש הבקשה _____

חובה לצרף לבקשה:
 - אישור ויתור סודיות
 - אישור ביטול רישום, במקרה של מעבר מרשות אחרת
 - צילום ת.ז. של ההורים
 - גליון ציונים

חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין



תאריך: _____

טופס ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה _____ ת"ז _____
מבית הספר _____ כיתה _____, מביעים את הסכמתנו להעברת
מידע רלוונטי מהמסגרת החינוכית בה לומד/ת בנו/בתנו או מכל גורם מטפל
ומסייע
אל מנהל אגף החינוך ו/או המסגרת המבוקשת.

שם ההורה 1: _____ ת"ז: _____
שם ההורה 2: _____ ת"ז: _____
כתובת: _____
טלפון: _____ פלאפון: _____

חתימת ההורה 2

חתימת ההורה 1

הצהרת ההורה בעניין רישום

הריני מצהירה/ה בזאת כי רישום בני/בתי למסגרת חינוכית הינו בידיעתו ובהסכמתו של אביו/אמו.

הנני מצהירה/ה כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין



זוכת פרס
ניהול תקין



זוכת התואר
עיר מתנדבת



זוכת התואר
עיר ירוקה



פרס אק"ם
לשימור היצירה
הישראלית



זוכת פרס
החינוך הארצי

עיריית ראש העין, רח' דב גרונר 3 ראש העין 48036

טלפון: 03-9007317 | פקס: 03-9008816

www.rosh-haayin.muni.il | E-mail: ronita@rosh.org.il

Municipality of Rosh Ha'ayin, 3 Dov Gruner St. Rosh Ha'ayin

תאריך: _____

**כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים
לצרכי רישום / העברה/ וביטול רישום בתי ספר ***

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ מצב משפחתי _____
עורך /ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ ביטול רישום/
העברת קטין/ים .

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס / גן הנוכחי	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה _____

3. כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע /
שם: _____ כתובת: _____ טל: _____ דוא"ל: _____
(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים / אפוטרופוסים)

4. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:
- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ (להלן: "האחראי הנוסף").
 - הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו. יש לצרף מסמך מאמת חתום ע"י האחראי הנוסף.
 - ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה /אחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול/ההעברה (לצורך תצהיר חתום ע"י עו"ד).
 - הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו (חובה לצרף פסק דין/ החלטה מבימ"ש המאשר הנ"ל).
5. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה, בין היתר, לבטל/ לשנות רישום/ העברה .

6. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה, בין היתר, לבטל/ לשנות את הרישום / העברה

תאריך _____ שם ההורה 1 _____ חתימה _____

תאריך _____ שם ההורה 2 _____ חתימה _____

את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום

* מילוי הטופס במלואו הינו תנאי להמשך הטיפול בבקשה
* טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב-1962.



חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין

