

יש לצרף 2
תמונות פספורט

**טופס רישום
לחטיבת הביניים
לכיתה ז'**

תאריך: _____

פרטים אישיים של התלמיד/ה:			
שם משפחה:	שם פרטי:	מין: ז / נ	מס' ת"ז:
תאריך לידה:	למד/ה בשנה קודמת בבי"ס: מ"מ/ממ"ד טל' ביה"ס:	בכיתה:	חינוך רגיל/מיוחד/שילוב

* במעבר ממגזר למגזר חובה הסכמת שני ההורים בכתב.

פרטי מגיש הבקשה:			
שם משפחה:	שם פרטי:	מס' ת"ז:	מצב משפחתי: נשוי / הורה עצמאי / אחר
שם וכתובת ההורה 1:	מס' טלפון:	ישוב:	כתובת דוא"ל:
שם וכתובת ההורה 2:	מס' טלפון:	ישוב:	כתובת דוא"ל:
כתובת חדשה:	תאריך מעבר:	מתחם C/B/A	

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

אחים ואחיות		
רשמו את שמות כל הילדים במשפחה בסדר יורד (מהגדול לקטן):		
שם	שנת לידה	לומד/ת בבי"ס

נא לציין שמות שלושה חברים איתם היית מעדיף/ה ללמוד בשנת הלימודים הבאה החטיבות תעשנה כמיטב יכולתן להתחשב בבקשות, אך אינן מתחייבות לכך:

מסגרות לימודים קודמות:		
רשמו את כל מסגרות הלימוד בהן למד/ה התלמיד/ה		
שם ביה"ס	ישוב	מס' שנות הלימוד

חובה לצרף לבקשה:
 - אישור ויתור סודיות
 - אישור ביטול רישום, במקרה של מעבר מרשות אחרת
 - צילום 2 ת.ז. של ההורים + חוזה רכישה / שכירות
 - גיליון ציונים

הצהרת ההורה בעניין רישום

הריני מצהיר בזאת כי רישום בני/בתי למסגרת חינוכית הינו בידיעתו ובהסכמתו של אביו/אמו.
 הנני מצהיר כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

חתימת ההורים

תאריך

חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין



תאריך: _____

טופס ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה: _____ ת"ז _____ מביעים את הסכמתנו להעברת מידע רלוונטי מהמסגרת החינוכית בה למד/ה בננו/בתנו או מכל גורם מטפל ומסייע אל מסגרת חטיבת הביניים.

שם ההורה 1: _____ ת"ז: _____

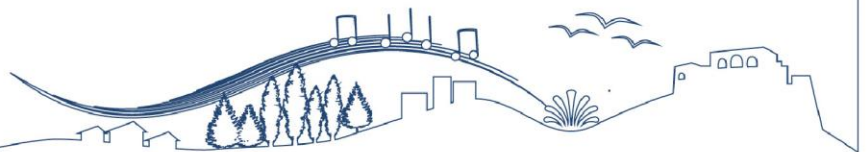
שם ההורה 2: _____ ת"ז: _____

כתובת: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____

חתימת ההורה 1: _____

חתימת ההורה 2: _____



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 / אפוסטרופוסים)

4. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי :
 הנני אפוסטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם
 _____ מספר זהות _____ כתובת _____
 _____ טלפון _____ (להלן : "האחראי הנוסף").
 הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוסטרופוס 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 אפוסטרופוס/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 .

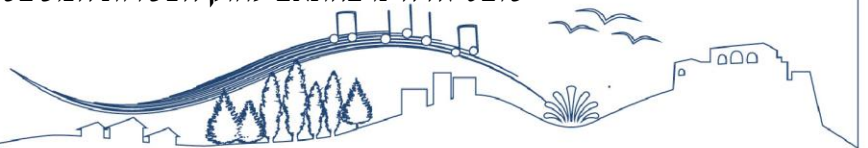
6. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה, בין היתר, לבטל/ לשנות את הרישום / העברה

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 והאפוסטרופוסות תשכ"ב-1962.



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