



אודים | ארסוף | ארסוף קדם | בית יהושע | בני ציון | בצרה | גליל ים
געש | חרוצים | יקום | כפר נטר | רישפון | שפיים | תל יצחק



לכבוד
המחלקה לחינוך מ.א. חוף השרון

הנדון: בקשת העברה בין מוסדות לימוד בתוך תחומי המועצה

גני ילדים

אנו הורי הילד/ה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____
כתובת מגורים _____
מבקשים שבננו/בתנו יעבור ללמוד _____ בישוב _____
לשנת הלימודים _____.

נימוקי הבקשה: _____

***** יש לצרף צילום ת.ז. + ספח ואישור מגורים ממזכירות הישוב**

חובה לצרף טופס ביטול סודיות (מצ"ב)

טופס שלא יחתם על ידי שני ההורים ולא יצורפו אליו ספחי שתי תעודות הזהות פתוחים והמסמכים הנדרשים

לא יטופל

חתימת האב _____

טלפון _____

מייל _____

חתימת האם _____

טלפון _____

מייל _____



טופס ויתור סודיות

אנו הורי הילד/ה _____ ת.ז. _____ תאריך לידה _____
מאשרים בזאת לביה"ס/גן _____

להעביר את כל המידע הנחוץ למחלקה לחינוך לשם קליטתו המוצלחת של בננו/בתנו
בבי"ס/גן _____ השייך למועצה אזורית חוף השרון.

_____ חתימת האב	_____ חתימת האם
_____ שם האב	_____ שם האם
_____ תאריך	_____ תאריך

אני מצהיר/ה כי הפרטים הנ"ל שמסרתי נכונים ומדויקים. אני מתחייב לעדכן את מחלקת החינוך בכל שינוי, אם יהיו. הובהר לי כי הפרטים הנ"ל הם לשימוש המערכת הפדגוגית, וחלק מן הנתונים יועברו למערכות המידע של משרד החינוך. ע"פ הנהלים, ואני מאשר שימוש במידע זה.

לשימוש המחלקה לחינוך:

