



תאריך _____

לכבוד

המחלקה לחינוך מ.א. חוף השרון

הנדון: בקשת העברה בין מוסדות לימוד בתוך תחומי המועצה

בתי ספר

אנו הורי הילד/ה ת.ז. _____ כיתה _____

כתובת מגורים _____

מבקשים שבננו/בתנו יעבור ללימוד _____ בישוב _____

לשנת הלימודים _____ .

יש לצרף :

- צילום ספח ת.ז פתוח
- אישור תושב מוועד הישוב
- תעודת מחצית אחרונה של התלמיד

נימוקי הבקשה:

ידוע לנו שהסעת הילד לביה"ס המבוקש וממנו היא באחריותנו.

המועצה מחויבת להסעת התלמיד רק לביה"ס שבאזור הרישום.

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

חתימת אב _____

חתימת האם _____

טלפון _____

טלפון _____

מייל _____

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:

