



תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
 המחלקה לחינוך מ.א. חוף השרון

**טופס בקשת עזיבה מתחום המועצה (ביטול רישום)**

אנו החתומים מטה,

שם ההורה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

שם ההורה \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

מבקשים לקבל ביטול רישום מתאריך \_\_\_\_\_ לשנת הלימודים \_\_\_\_\_

עבור \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ (להלן – הקטין)

עבור \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ (להלן – הקטין)

**הסיבה לביטול הרישום:**

העתקת מגורים – כתובת חדשה  
 ( חובה לצרף חוזה חתום )

עזיבת הארץ החל מתאריך \_\_\_\_\_.

אבקש לקבל את הביטול באמצעות :

פקס: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

**במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא הצהרה והתחייבות להורה עצמאי**

שימו לב יש לסמן ה-  המתאים מסעיף 1,2 או 3

הצהרה והתחייבות – להורה עצמאי (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה)

1. הנני מצהיר ומתחייב כי:

הנני אפטרופוס החוקי והיחיד של הקטין.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם:

שם ההורה: \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

הנני מצהיר כי הבקשה נעשה /ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו

(חובה לצרף מכתב מהאחראי הנוסף שנכתב ונחתם על ידו)

3.  הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו

(במקרה של הורים גרושים חובה לצרף פסק דין)

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

**לא יטופל**

הח"מ יישא בכל אחריות בגין נזקים שייגרמו היה והמידע שנסר אינו נכון

חתימת הורה \_\_\_\_\_ חתימת הורה \_\_\_\_\_