

בקשה לרישום לכיתה _____ לשנת הלימודים _____

אנו החתומים מטה,

פרטי ההורים

שם ההורה	מספר זהות	מס' טלפון נייד
שם ההורה	מספר זהות	מס' טלפון נייד

מבקשים לרשום את בנו/בתנו (שם) _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____

כתובת _____ לבית ספר _____ מתאריך _____

בחרו זרם אחד בלבד: ממלכתי ממלכתי דתי מוכר שאינו רשמי

לתשומת לבכם, השיבוץ לבית הספר האזורי נעשה על פי כתובת המגורים. במקרה והנכם מעוניינים להגיש בקשת העברה אנא ציינו את שם ביה"ס המבוקש _____ וצרפו מסמכים תומכים במידת הצורך.

הבקשה תטופל בתנאי שתהיה חתומה על ידי שני ההורים ובצירוף המסמכים הנדרשים:

- צילום תעודות הזהות של שני ההורים עם ספחים מעודכנים
- ארנונה על שמכם או מסמכים המעידים על מגורים בעיר
- הורים עצמאיים (רווק/ה, גרוש/ה, פרוד/ה, אלמן/ה) יצרפו "כתב הצהרה והתחייבות להורה עצמאי" מאתר העירייה
- תושבים חדשים בעיר יצרפו טופס ביטול רישום מהרשות הקודמת הכולל סוג חינוך (חינוך רגיל/ חינוך מיוחד)
- לתלמידי כיתה ב' ומעלה - יש לצרף תעודת הערכה/ ציונים אחרונה

* מנהל החינוך יעשה את מירב המאמצים להיענות לבקשה אך אינו מתחייב לכך.

שם הורה _____ תאריך _____ חתימה _____

שם הורה _____ תאריך _____ חתימה _____

לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות התשמ"א-1981 המידע המבוקש ישמש לביצוע חוקי החינוך וכל הקשור בלימודי הילד/ה הנרשם/ת במערכת החינוך העירונית.

את הבקשה יש לשלוח ל:

מרכז שירות חינוך

קבלת קהל*	מוקד טלפוני	אתר האינטרנט
אבן גבירול 69 תל-אביב-יפו, קומת הכניסה	03-7244700	www.tel-aviv.gov.il
מרכז שירות חינוך, אבן גבירול 69 תל-אביב, מיקוד 6416202, קומת הכניסה		פניות בכתב
או במייל: sherutedu@tel-aviv.gov.il או בפקס 03-5216447 או ב f חינוך בתל-אביב-יפו		

* אפשר לזמן תורים באתר העירייה