

בקשה לרישום לגן ילדים לשנת הלימודים

אנו החתומים מטה,

פרטי ההורים

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

מבקשים לרשום את בננו/בתנו (שם) _____ מספר זהות _____ תאריך לידה _____
כתובת _____ לגן ילדים מתאריך _____

בחרו זרם כ: ממלכתי ממלכתי דתי מוכר שאינו רשמי
בזרם הממלכתי/ ממלכתי דתי עליכם למלא שתי עדיפויות למבנה הגן בלבד:

עדיפות	אות הגן (הרשימה באתר העירייה)	כתובת הגן
עדיפות 1		
עדיפות 2		

סמנו במידה ואתם מעוניינים בשירותי חינוך נוספים:

צהרון תל"ן (תכנית לימודים נוספת)

אבקש גן מוגנש לילד או ילדה עם מוגבלות או להורה עם מוגבלות: הורה ילד
תחום הנגשה: מוטורי ראייתי שמיעתי

במידה וקיימת אלרגיה מסכנת חיים יש לסמן ב המתאים:

חלב בוטנים שומשום אגוזים למיניהם ביצים דגים

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)
 - הורים שסימנו הנגשה או אלרגיה יצרפו את המסמכים התומכים על פי המפורט באתר העירייה
- * **מנהל החינוך יעשה את מירב המאמצים להיענות לבקשה אך אינו מתחייב לכך.**

חתימת ההורה	חתימת ההורה	תאריך
-------------	-------------	-------

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

את הבקשה יש לשלוח ל:

הודעה חשובה!
בשל משבר הקרוונה,
לא יינתנו שירותי קבלת קהל במרכזי השירות
וביחדות העירייה השונות
אנו ממליצים לפנות אל העירייה בערוצים
המקוונים או אל מוקדי השירות הטלפוני

מרכז שירות חינוך

אתר האינטרנט www.tel-aviv.gov.il

מוקד טלפוני **03-7244700**

מרכז שירות חינוך, אבן גבירול 69 תל-אביב-יפו, מיקוד 6416202, קומת הכניסה
בדוא"ל: sherutedu@tel-aviv.gov.il פקס 03-5216447 או [f](https://www.facebook.com/telaviv) חינוך בתל-אביב-יפו

**פניות
בכתב**