

## בקשה לאישור לימודי חוץ לשנת הלימודים

אנו החתומים מטה,

פרטי ההורים

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

מבקשים לקבל אישור לימודי חוץ למסגרת חינוכית

שכתובתה

מתאריך בעבור בננו/ בתנו (שם)

מספר זהות תאריך לידה

יש לצרף לבקשה:

- אישור המסגרת על קבלת התלמיד/תלמידה
- צילום של ספחי תעודות זהות של שני ההורים ובהם כל הפרטים האישיים, כולל פרטי התלמיד/תלמידה
- מסמך לאימות כתובת בעיר תל-אביב-יפו (ספח ארנונה על שמכם/ חוזה שכירות/ הסכם מכר/ הצהרה על מגורים בפועל)

יש למלא את פרטי הקשר אליהם ישלח האישור:

דואר אלקטרוני

### במקרה של הורה עצמאי - חובה למלא הצהרה והתחייבות

נא לסמן ב- ✓

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:

הנני אפטרופוס החוקי של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו/ם במשותף עם:

שם ההורה מספר זהות

כתובת (להלן-האחראי הנוסף)

וכי הבקשה נעשית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.

יש לצרף צילום תעודת זהות עם ספח פתוח ומכתב הסכמה חתום על ידי ההורה הנוסף.

הנני האפטרופוס החוקי והבלעדי של הקטין/ים והאחראי הבלעדי על חינוכו/ם.

יש לצרף פסק דין עדכני ו/או תעודת לידה רשמית מטעם משרד הפנים ו/או הצהרת ההורה העצמאי מאומתת כדין

ע"י עו"ד.

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ ביטול הרישום/ ההעברה ולקבל את הסכמתו.

יש לצרף תצהיר מאומת וחתום ע"י עו"ד.

יש לצרף תצהיר מאומת וחתום ע"י עו"ד.

• עם אישור הבקשה יבוטל באופן אוטומטי השיבוך במסגרת החינוכית בתל-אביב-יפו.

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

את הבקשה יש לשלוח באמצעות פנייה מקוונת באתר האינטרנט – תושבים <חינוך> פניות, טפסים ומסמכי רישום בחינוך

מרכז שירות חינוך

<p>אתר האינטרנט</p> <p><a href="http://www.tel-aviv.gov.il" style="color: white;">www.tel-aviv.gov.il</a></p>	<p>מוקד טלפוני</p> <p><b>03-7244700</b></p>	<p>קבלת קהל</p> <p>זימון תורים באתר העירייה</p> <p>אבן גבירול 69, תל-אביב-יפו, קומת הכניסה</p>
---	---	--

מרכז שירות חינוך, אבן גבירול 69 תל-אביב-יפו, מיקוד 6416202, קומת הכניסה  
 באתר העירייה: צרו קשר < פנייה ליחידות העירייה > חינוך או חינוך בתל-אביב-יפו