



עיריית תל-אביב-יפו  
מינהל החינוך

אל הגנת \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

הגן \_\_\_\_\_

## שחרור ילד/ה מהגן לפני סיום יום הלימודים

א. אני מבקש/ת לאפשר לבני/בתי \_\_\_\_\_  
שם משפחה ושם פרטי \_\_\_\_\_

לצאת מהגן בתאריך \_\_\_\_\_ משעה \_\_\_\_\_ עד שעה \_\_\_\_\_

בליווי \_\_\_\_\_ שם משפחה ושם פרטי \_\_\_\_\_  
מס' הטלפון של המלווה \_\_\_\_\_

ב. אני מסכים/מסכימה לשחרר את בני/בתי לפני סיום יום הלימודים.

ג. ידוע לי כי ממועד שחרור בני/בתי מהגן לפני סיום יום הלימודים, האחריות הבלעדית עליו/עליה תחול עלי או על מי מטעמי.

הסיבה לבקשה \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

הערות \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

חתימה

שם ההורה הפונה

36 41542 4 6.2016