



אישור בקשה לרישום לבית ספר מוכר שאינו רשמי  
לשנת הלימודים: \_\_\_\_\_

שם הבעלות \_\_\_\_\_ סמל הבעלות \_\_\_\_\_

כתובת הבעלות \_\_\_\_\_ הכרה מתאריך \_\_\_\_\_

רישיון בר תוקף מספר (סמל מוסד) \_\_\_\_\_

**פרטי התלמיד**

שם התלמיד \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

שם בית הספר המבוקש \_\_\_\_\_ כתובת בית הספר \_\_\_\_\_

שם מורשה חתימת הבעלות \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת של הבעלות \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

**הצהרת ההורה**

אני (שם ההורה) \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

מצהיר בזאת כי אני ביצעתי את הרישום לבית הספר (שם המוסד): \_\_\_\_\_ סמל המוסד \_\_\_\_\_  
ולא רשמתי אותו לבית ספר אחר.

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת ההורה \_\_\_\_\_