אגף החינוך והנוער

מחלקת גני ילדים

תאריך\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*טופס בקשת ערר לשנתון 2014*

*את הערר ניתן להגיש בין התאריכים 6/7/17 ועד 16/7/17*

*ניתן לשלוח באמצעות כתובת הדוא"ל :* [*rishum@rehovot.muni.il*](mailto:rishum@rehovot.muni.il)

*או בפקס שמספרו : 08-9392424*

פרטי הילד/הילדה

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_ פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שובץ לגן \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מבקש העברה לגן \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

נא לסמן את סיבת הערר :

* צורך בקרבה לאזור המגורים בעקבות סיבה רפואית – יש לצרף מסמכים רפואיים עדכניים ורלוונטיים
* איחוד אחים- יש לציין את שם האח ותעודת זהות .
* אחר : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***ידוע לנו ששיבוץ בגן שלא באזור הרישום לא יהווה אישור לשיבוץ בבית ספר שלא באזור הרישום. השיבוץ לבית ספר יהיה לפי אזור הרישום (המגורים ) בלבד!***

פרטי ההורים

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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