



אגף חינוך רווחה וקהילה מחלקת חינוך ונוער

תאריך: _____

הנדון: בקשת העברה מבית ספר אחד למשנהו לשנת הלימודים תש"פ

פרטי הילד/ה:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ ת.ז.: _____

כתובת: _____ טלפון: _____

שם בי"ס בו שובץ/ה הילד/ה: _____

בי"ס אליו מבקש ההורה להעביר את הילד/ה: _____

הנימוקים לבקשה:

*** ניתן לצרף מכתב נלווה, חשוב מאוד לצרף אישורים מאמתים (רפואיים או אחרים הרלוונטיים) לבקשה.

שם ההורה: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

*** במקרה של הורים גרושים, שני ההורים חייבים לחתום על הבקשה.

*** נא לצרף לבקשה צילום תעודת זהות + ספח ילדים

לשימוש פנימי של ועדת העברות בלבד

תאריך ועדת העברות: _____

חברי הוועדה: יו"ר _____ חברים _____

החלטת ועדת העברות: _____

יו"ר הוועדה: _____ חבר הוועדה: _____ חבר הוועדה: _____