



אגף חינוך רווחה וקהילה

תאריך: _____

הנדון: בקשת העברה מבית ספר אחד למשנהו לשנת הלימודים תשפ"ה

פרטי הילד/ה:

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

כתובת: _____ טלפון: _____

שם ביי"ס בו משובצ/ת הילד/ה בתשפ"ג: _____

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

הרקע לבקשה (יש לסמן את המתאים):

מעבר כתובת מגורים ברשות / צורך לימודי / קושי רגשי-חברתי / מעבר זרם חינוך (ממלכתי/ממלכתי-דתי/חרדי)

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 או לצרף הצהרה להורה עצמאי.

*** 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: _____