

בקשת ערר על שיבוץ התלמיד/ה לחטיבת הביניים לשנת הלימודים תשע"ח
טופס להורה

פירוטי התלמיד/ה			
מספר זהות	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה
מצב משפחתי:	שם פרטי	שם משפחה	יחס קרבה לתלמיד:
<input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> גרוש <input type="checkbox"/> רווק			<input type="checkbox"/> הורה <input type="checkbox"/> מיופה כח <input type="checkbox"/> משפ' אומנה <input type="checkbox"/> אפוטרופוס

פרטי העברה	
	מבית הספר
	לבית הספר

נימוקי הבקשה

❖ רצוי לצרף מכתב מפורט לנימוקי הבקשה

את הטופס ניתן להעביר לאגף החינוך בפקס 08-9392435 ו/או

בדוא"ל mailto:hana_kurs@rehovot.muni.il

טלפון 08-9392437



www.rehovot.muni.il

רחוב ביל"ו 2, ת.ד. 1111, רחובות 76442, Israel 76442, P.O.B. 1111, Bilu St.