



מועצה אזורית חוף אשקלון  
אגף החינוך

תאריך \_\_\_\_\_

**בקשת העברה**

**מגיש הבקשה :**

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_  
ת.ז.: \_\_\_\_\_ מען מגיש/ה הבקשה: \_\_\_\_\_  
טל' נייד: \_\_\_\_\_ אי-מייל: \_\_\_\_\_

**מבקש(ת) בזה להעביר את:**

שם פרטי של התלמיד(ת): \_\_\_\_\_ שם משפחה של התלמיד(ת): \_\_\_\_\_  
הלומד(ת) בכיתה \_\_\_\_\_ במוסד (שם המוסד ומענו) \_\_\_\_\_  
החל מיום \_\_\_\_\_ למוסד (שם המוסד ומענו) \_\_\_\_\_

**סיבה לבקשתי היא :**

---

---

---

---

---

---

שם ההורה המבקש : \_\_\_\_\_ חתימת ההורה המבקש: \_\_\_\_\_

- יש לצרף ספח תעודת זהות עם כתובת + שמות הילדים
- במקרה של הורים גרושים/פרודים יש למלא כתובת של שני ההורים:

כתובת האם: \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
כתובת האב: \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

באר גנים \* בית שקמה \* ברכיה \* בת הדר \* גברעם \* גיאה \* הודיה \* זיקים \* חלץ \* יד-מרדכי \* כוכב- מיכאל \*  
כפר סילבר כרמיה \* מבקעים \* משען \* ניצנים \* ניצן \* ניצן ב' \* ניר- ישראל \* נתיב העשרה \* תלמי – יפה