



מועצה אזורית חוף אשקלון  
אגף החיטר

## זוכת פיס החינוך היישובי תשע"ד

### בקשה לשינוי שיבוץ בית-ספר

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטי הילד:**

שם הילד: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ת.ז. (של הילד): \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ טל' נייד: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

**סיבה לבקשה :**

שם בית הספר : \_\_\_\_\_ כיתה : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

### יש לצרף ספח תעודת זהות עם כתובת + שמות הילדים

שם ההורים: \_\_\_\_\_

חתימת ההורים: \_\_\_\_\_

**ניתן לשלוח לפקס 08-6775590**

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' \* נר- ישראל \* נתיב העשרה \* תלמי – יפה

ת.ד. 90000 • מיקוד 78100 • אשקלון

טלפון: 08-6775596 • פקס: 08-6775590 • אי-מייל: [ilanap@hof-ashkelon.org.il](mailto:ilanap@hof-ashkelon.org.il)