



עיריית רמת-גן
אגף החינוך

Orli-t@ramat-gan.muni.il המחלקה לחינוך על יסודי

מספר פניה _____

טופס פניה לרישום ידני

שנה "ל תשפ"ג

תאריך _____ שם התלמיד _____

מספר ת.ז. _____ מייל _____

כתובת _____

טלפון נייד _____

סיבת הפניה לשיבוץ ידני

בית ספר יסודי _____ עיר _____

חדשים בעיר _____ כן / לא

בית ספר מבוקש _____

נא לצרף:

- תעודת שלישי ראשון כתיב ח
- חוזה דירה + מסמכי ארנונה
- אישור הסכמה להורים עצמאיים
- צילום ספח תעודת זהות שני הורים