



עיריית רמת-גן
אגף החינוך

בקשת העברה של תלמיד - מחלקת על יסודי

פרטי התלמיד/ה

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	שם ההורה	שם ההורה
כתובת נוכחית		מיקוד	דואר אלקטרוני	
כתובת חדשה (במקרה של מעבר דירה)		מיקוד	דואר אלקטרוני	

פרטי בקשת העברה

בית הספר	שם בית הספר	כתה	שנת הלימודים
הנוכחי			
המבוקש			

פרטי המבקש

שם משפחה	שם פרטי	מס' זהות	הקרבה

הסיבה לבקשה

*נא לצרף תעודת סוף שנה

*נא לצרף ת.ז של שני ההורים כולל ספח פתוח.

*הורים עצמאיים (גרושים/פרודים/יחדניים) והורים ידועים בציבור-יש למלא ולצרף תצהיר להורים עצמאיים וידועים בציבור (ניתן להוריד את הטופס באתר הרישום בכתובת www.ramat-gan.muni.il).

חתימת מנהל בית ספר _____ תאריך _____

חתימת המגיש _____ תאריך _____

**בקשת ההעברה תידון בוועדת מעברים, החלטה תתקבל בהתאם לשיקולים חינוכיים מערכתיים.



ביאליק 76, בית אלרם, קומה ב' רמת-גן / טל. 03-6753513, 03-6753370 / פקס. 03-6753347

לשרותך: מוקד 109 בייסבוק: עיריית רמת-גן www.ramat-gan.muni.il



עיריית רמת-גן
אגף החינוך



ביאליק 76, בית אלרם, קומה ב' רמת-גן / טל. 03-6753513, 03-6753370 / פקס. 03-6753347

לשרותך: מוקד 109 בייסבוק: עיריית רמת-גן www.ramat-gan.muni.il