

לכבוד,

אגף קהילה וחינוך:

הנדון: בקשה לגריעה מאזור רישום רמת הנגב.

הורי התלמיד/ה:

הורה 1: _____ תז: _____ הורה 2: _____ תז: _____

אנו מבקשים אישור גריעה בשל העתקת מקום מגורים ליישוב _____ לכתובת מגורים
רשות קולטת _____ גן/בית ספר קולט _____.

שם התלמיד/ה	תז	תאריך לידה	למד בגן/כיתה	ביה"ס

חתימת הורים:

הורה 1: _____ טלפון נייד: _____ הורה 2: _____ טלפון נייד: _____

*נא לצרף אישור מעבר כגון (שינוי כתובת בת"ז, נספח חוזה)

*הורים גרושים/פרודים נא ליצור קשר במייל/בטל למשרד: 08-6564151

נייד: 050-5646277 | טל. 08-6564153 | פקס. 08-6564151 | agafkh@rng.org.il

ד.ג. חלוצה 8551500 | טל. 08-6564111 | פקס. 08-6564100 | www.rng.org.il | מועצה אזורית רמת הנגב

אשלים באר מילכה חוות דרך היין טללים כמהין מדרשת בן-גוריון מחנה טלי מרחב-עם
משאבי שדה ניצנה עזון קדש ברנע רביבים רוח מדבר רתמים שאנטי במדבר שדה בוקר שיזן

מוקד רמת הנגב זמין לשירותכם 24/7 מטלפון קווי 106, מטלפון נייד 077-6004033 ובאפליקציה