

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

מנהל החינוך – עיריית עפולה

טופס ערעור השיבוץ

אני

שם משפחה \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_

תעודת זהות \_\_\_\_\_

מען מגיש הבקשה \_\_\_\_\_

טלפון של האב \_\_\_\_\_

טלפון של האם \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

דוא"ל של האב

@ \_\_\_\_\_

דוא"ל של האם

מבקש/ת בזה להעביר את

שם משפחה \_\_\_\_\_

שם פרטי \_\_\_\_\_

תעודת זהות \_\_\_\_\_

תאריך לידה \_\_\_\_\_

תאריך עליה \_\_\_\_\_

הלומד/ת ב: \_\_\_\_\_

כתובת המוסד החינוכי \_\_\_\_\_

אל: \_\_\_\_\_

כתובת המוסד החינוכי \_\_\_\_\_

סיבת הבקשה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

חתימת מגיש הבקשה: \_\_\_\_\_

יש להביא בעת הפנייה למינהל החינוך:

- במקרה וההורים גרושים/פרודים – ת.ז והסמכת האב/האם בכתב
- כל מסמך רלוונטי אחר \_\_\_\_\_

חתימת נציג רשות החינוך המקומית \_\_\_\_\_

יש לשלוח את הטפסים מלאים וחתומים באמצעות כתובת הדוא"ל הבאה: [batysefer.rishum@afula.muni.il](mailto:batysefer.rishum@afula.muni.il)