

לכבוד: עיריית בית שמש, אגף החינוך,

שם ההורה: _____, מספר זהות: _____,
כתובת: _____, טלפון: _____.

הילדים בגינם הבקשה:

שם פרטי (של הילדים)	שם משפחה (של הילדים)	מספר זהות	לומד בבי"ס/גן	בכיתה

פונה אליכם בעניין בקשה ל:

- שיבוץ לבתי"ס בבית-שמש או העברה בין בתי"ס בעיר
- אישור לימודים מחוץ לעיר
- ביטול רישום למוסדות חינוך בעיר
- אחר: _____

* יש לסמן את סוג הבקשה

אני מסכים/מכימה לבקשה זו: כן / לא
* יש להקיף בעיגול

הערות לבקשה: _____

חתימה: _____
תאריך: _____