



חולון / מינהל החינוך / מנהל מחלקת על יסודי

תאריך \_\_\_\_\_

**בקשה ללימודי חוץ על יסודי לשנת הלימודים \_\_\_\_\_**

**פרטים על הילד/ה**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת מגורים \_\_\_\_\_

טל' בבית \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_

דוא"ל \_\_\_\_\_

בית הספר בו לומד/ת היום \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_

בית הספר מבוקש בחולון \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_

**הנימוקים לבקשה**

---

---

---

---

---

---

---

---

**חתימה ההורים**

שם ההורים	חתימה	חתימה
_____	_____	_____

**המלצת מחלקת החינוך בית דגן**

---

---

---