



אישור בקשה לרישום למוסד מוכר שאינו רשמי

תאריך: _____

שם הבעלות: _____ סמל הבעלות: _____

כתובת הבעלות: _____

רישיון בר תוקף מספר: _____

שם התלמיד: _____ מספר תעודת זהות: _____

תאריך לידה: _____ שם המוסד המבוקש: _____

כתובת המוסד: _____

אני מתחייב לקבל את התלמיד למוסד

_____	_____	_____
שם מורשה חתימת הבעלות	חתימה וחותמת הבעלות	תאריך

הצהרת הורה

אני (שם ההורה): _____ ת.ז. _____

מצהיר בזה כי ביצעתי את הרישום למוסד (שם המוסד): _____

סמל המוסד: _____

_____	_____
חתימה	תאריך