



עיריית באר-שבע
מרכז רישום
מינהל החינוך

הנגשה למוסדות חינוך

הורים יקרים,

על מנת שנוכל להיערך לקליטת ילדיכם למוסד חינוכי מבוקש (בכפוף לקריטריונים המפורסמים באתר) שיתאים לצרכים המיוחדים של התלמיד/ה, הינך מתבקש/ת למלא את הפרטים במלואם ולהעבירם למרכז רישום על מנת שניערך לקליטת התלמיד/ה בעוד שנתיים.

(דואר בכתובת: כיכר מנחם בגין ת.ד. 15 באר-שבע מייל: rishum-h@br7.org.il, פקס: 08-6463707)

לבקשה יש לצרף צילום ת.ז. כולל ספח בו מצוינים פרטי התלמיד/ה והכתובת המעודכנת וכן יש לצרף מסמך המעיד על המגבלה הרפואית של התלמיד/ה.

תאריך הבקשה _____

שמי (שם פרטי ומשפחה) _____ מס' ת.ז. _____

אבקש לרשום את בני/ בתי _____ מס' ת.ז. _____

תאריך לידה (מלא) _____

למוסד החינוכי גן טרום חובה/ גן חובה/ בית ספר יסודי/ תיכון (יש לסמן)

לשנה"ל _____ כיתה _____ (יש לציין את הכיתה אליה יש לרשום את הילד בעוד שנתיים).

מוסד חינוכי מבוקש _____

פירוט המגבלה של התלמיד/ה _____

הערות/נימוק הבקשה (למקרים בהם ההורה מבקש מוסד חלופי) _____

פרטים ליצירת קשר:

מספר נייד _____ מספר נייד _____

כתובת מגורים _____

כתובת מייל _____

קבלת קהל: בתיאום מראש (טלפונית) בתובת מכתבים: כיכר מנחם בגין ת.ד. 15 באר-שבע |
קבלת מענה בטלפון: 072-270-5161 | פקס: 08-6463707
mail: rishum-h@br7.org.il