



מועצה אזורית לב השרון



בני דרוור – גאולים – גנות הדר – חרות – ינוב – כפר הס – כפר יעבץ – מרכז כפרי יעף – משמרת
נורדיה – ניצני עוז – עזריאל – עין ורד – עין שריד – פורת – צור משה – שעד אפרים – תנובות

נהלי רישום תלמיד חדש

תושבים חדשים המעוניינים לרשום את ילדם לבתי הספר בלב השרון מתבקשים להמציא את המסמכים הבאים:

- א. אישור מזכירות היישוב אליו עוברים התושבים + חוזה שכירות / רכישה.
 - ב. אישור מחלקת הגביה של המועצה על פתיחת כרטיס משלם.
 - ג. שתי תעודות זהות של ההורים עם ספח ובו שינוי כתובת לאזור המגורים בלב השרון.
במקרה וישנו רק ספח של אחד ההורים עם שינוי כתובת יש להביא תמצית רישום ממשד הפנים ע"ש כל אחד מהילדים.
 - ד. בנוסף, במידה וההורים גרושים/פרודים, יש לצרף מהגרוש/ה פרוד/ה אישור על המעבר של הילדים לתחומי לב השרון.
 - ה. גיליון ציונים של שנה קודמת.
 - ו. ביטול רישום מהרשות שעוזבים.
- בנוסף, מצ"ב טופס ויתור סודיות לחתימה.
- יש להעביר את כל הפרטים האישיים הכוללים, טלפונים וניידים.
- הרישום בבית הספר יתבצע לאחר קבלת אישור בכתב ממחלקת החינוך במועצה.

לב השרון חממה חינוכית לצמיחה קהילתית

פקס: 09-7966947

טל: 09-7960209/234

דואר תל מונד, מיקוד 40600

hinuch@lev-hasharon.com

www.lev-hasharon.com



מועצה אזורית לב השרון



בני דרוור – גאולים – גנות הדר – חרות – ינוב – כפר הס – כפר יעבץ – מרכז כפרי יעף – משמרת
נורדיה – ניצני עוז – עזריאל – עין ורד – עין שריד – פורת – צור משה – שער אפרים – תנובות

תאריך: _____ / _____ / _____

טופס ויתור סודיות

לכבוד:

בית הספר/גן הקודם בו למד/ה התלמיד/ה _____

מחלקת חינוך ברשות בה למד/ה התלמיד/ה _____

א.ג.נ.

הרינו מבקשים בזאת להעביר את ממצאי הבדיקות ו/או חוות דעתכם ו/או המלצותיכם על

בני/ביתי _____ ת.ז. _____

טלפון בית ספר/גן קודם: _____

שם המחנך/ת _____ טלפון המחנך/ת: _____

שם היועץ/ת: _____ טלפון היועץ/ת: _____

אל: צוות מינהל החינוך, קב"ס/ית, שפ"ח וצוות בית ספר

הרינו מוותרים בזה על חובתכם לשמירת סודיות כלפי הנ"ל.

סטטוס ההורים: (יש לסמן) נשואים גרושים פרודים הורה יחידני,

אחר _____

*יש לרשום את פרטי שני ההורים וחתימתם על הטופס.

במידה וההורים אינם מתגוררים באותה כתובת יש למלא כתובת עבור שני ההורים.

שם ההורה 1: _____ שם ההורה 2: _____

ת.ז. _____ ת.ז. _____

טלפון: _____ טלפון: _____

כתובת: _____ כתובת: _____

דוא"ל _____ דוא"ל _____

הריני מאשר/ת שימוש בדוא"ל הריני מאשר/ת שימוש בדוא"ל

חתימת הורה 2

חתימת הורה 1

לב השרון חממה חינוכית לצמיחה קהילתית

פקס: 09-7966947

טל: 09-7960209/234

דואר תל מונד, מיקוד 40600

hinuch@lev-hasharon.com

www.lev-hasharon.com