



י"ד כסלו, תשפ"ה

15 דצמבר, 2024

## לצלם יחד עם ספח ת.ז. של ההורה המאשר

לכבוד  
אגף החינוך  
מועצה מקומית קדומים  
שלום רב,

**הנדון: אישור הורה לבקשת ההורה הנוסף**

אני \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

שם משפחה ושם פרטי

מאשר להפיק לבני/ביתי \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

**(סמנו את האישור המתאים)**

• אישור ביטול רישום

\_\_\_\_\_ אישור לימודי חוץ ל

שם מוסד חינוכי וישוב לימודים

\_\_\_\_\_ אישור מעבר בין מוסדות

שם מוסד חינוכי וישוב לימודים

תאריך \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

