

**אישור האב/האם - בדבר ביטול רישום לגן ילדים/ביה"ס - הורים**  
**פרודים/גרופים**

תאריך: \_\_\_\_\_

אני: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

1. מאשר/ת לבטל את הרישום של בני/בתי: \_\_\_\_\_
2. מאשר/ת לבטל את הרישום של בני/בתי: \_\_\_\_\_
3. מאשר/ת לבטל את הרישום של בני/בתי: \_\_\_\_\_

ממסגרות חינוכיות במועצה אזורית מטה יהודה

מס' נייד: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_