



מחלקת גני ילדים \_\_\_\_\_  
 תאריך הבקשה (עברי): \_\_\_\_\_  
 תאריך הבקשה (לועזי): \_\_\_\_\_

לכבוד

רישום עמותות ובעלויות

מחלקת גני ילדים

עיריית בני ברק

**הנדון: בקשה עבור העברת גן ושינוי סמל מוסד בתוך הבעלות** - מרוכז- עד 10 תלמידים.

אני הח"מ, \_\_\_\_\_, מנהל/ת בעלות גנים \_\_\_\_\_  
 מבקש/ת לשנות את רישומם של התלמידים המופיעים בקובץ האקסל המצורף.  
 מס' התלמידים המבוקשים: \_\_\_\_\_ מסמל מוסד \_\_\_\_\_ לסמל מוסד \_\_\_\_\_.  
 מתאריך: \_\_\_\_\_ ועד לסיום שנת הלימודים / עד לתאריך \_\_\_\_\_.  
 קובץ האקסל יכול את פרטי התלמידים הבאים: שם הילד/ה, מספר זהות, ת. לידה, טלפון הורים.  
**סיבת השינוי:**

- **הריני מצהיר/ה, לאחר בדיקה פרטנית, כי הילדים/ות לומדים/ות בפועל בגן המבוקש.**
- הריני מצהיר/ה, לאחר בדיקה פרטנית, כי ההורים רשמו את בנם/בתם לגן המבוקש מהתאריך המבוקש והם מעודכנים בשינוי זה.
- הריני מצהיר/ה כי ההורים מילאו את נספח ד' והוא נחתם על ידי ושמור אצלי כנדרש, ואוכל להעבירו אליכם במידה ואתבקש.
- במידה וההורים גרושים או פרודים חובה לקבל את הסכמתם של שני ההורים לשינוי זה.
- **הריני מצהיר/ה כי בקשת שינוי זו מתואמת עם זכ"ן הצהרון ובידיעתו, ואני מקבל/ת על עצמי את מלא האחריות, על כל המשתמע מכך, הן רישומית והן כלכלית.**

שם הבעלות \_\_\_\_\_ שם המנהל/ת \_\_\_\_\_

חותמת הבעלות \_\_\_\_\_ חתימת המנהל/ת \_\_\_\_\_

שם המאשר ברשות המקומית: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_