



מועצה מקומית קרית ארבע חברון אגף חינוך וחברה



טופס בקשה להשארת ילד בגן חובה

שם ההורה: _____ ת.ז.: _____
פלאפון: _____ כתובת מגורים: _____

שם הילד: _____ ת.ז.: _____
ת. לידה: _____ גן נוכחי: _____
גן רצוי: _____

** השארת הילד מותנית באישור פסיכולוג. על ההורה מוטלת האחריות להבאת האישור.