

תאריך הבקשה \_\_\_\_\_

לכבוד

מחלקת גני - ילדים

עיריית אור יהודה

א.ג.נ.,

הנדון : ערעור על השיבוץ לגן חובה / קדם חובה

שם הילד \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ ,  
כתובת \_\_\_\_\_ , שובץ לגן \_\_\_\_\_ , מבקש לגן \_\_\_\_\_ ,  
טלפון \_\_\_\_\_ .

נימוקי הבקשה:

---

---

---

רצ"ב מסמכים לערעור : 1. \_\_\_\_\_  
2, \_\_\_\_\_

לתשומת ליבכם יש לשלוח את טופס בקשת העברה עד שבועיים מיום קבלת השיבוץ

למייל – [dina@or-ye.org.il](mailto:dina@or-ye.org.il)

או לפקס – 0733388303

בברכה

הועדה:

הבקשה נענתה: בחיוב , בשלילה

נימוקים \_\_\_\_\_

---

---

חתימה \_\_\_\_\_