

טופס התחייבות ההורים בפנייה לוועדת חריגי גיל - לשנה"ל תש"פ

אני החתום מטה,

הורה לתלמיד שם: _____ מס' ת"ז: _____

המיועד ללמוד בגן: _____, סמל גן: _____

מאשר בזאת כי ידוע לי שאישור הוועדה לשיבוץ בני לשנה זו, אינה פוטרת אותי מתשלום שכר לימוד לרשות עברו, ואשא בעלות שכר הלימוד התואמת לזו של המשרד.
העלות שתקבע הינה עלות שנתית ולא משתנה עבור שנת לימודים בשנים עשר תשלומים.

_____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ חתימה