



**כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/עצמאיים
לצרכי רישום/העברה/ביטול במוסד חינוכי**

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ מצב משפחתי _____
עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול רישום/העברת הקטין/קטינים.

שם התלמיד	ת.ז.	שם המוסד החינוכי

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה _____
כתובת ההורה הנוסף הינה :
באותה כתובת / לא ידוע / בכתובת : _____
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים).

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי (יש לסמן X בריבוע המתאים) :
 הנני אפטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____
מספר זהות _____ כתובת _____
טלפון _____ (להלן – "האחראי הנוסף").

מצהיר/ה כי הרישום/ביטול/העברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (לצדף מכתב האחראי הנוסף).
 ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול/העברה (לצדף תצהיר).
 הנני האפטרופוס/ית החוקי/ת של הקטין והאחראי/ת בלעדית על חינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפטרופסות של ההורה האחר).

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר אינו אמת, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול/רישום/העברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת גני הילדים/בתי הספר על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום / העברה.

6. ע"פ חוזר מנכ"ל סב/7(א) – רישום כוזב מהווה עבירה פלילית, כך גם אי מסירת פרטים מדויקים של הנרשם לרבות מקום מגוריו הקבוע.

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____