

כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים  
לצרכי רישום / העברה/ ביטול רישום בתי ספר / גנים

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ מס זהות \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום /ביטול רישום/ העברת הקטין/ים.

שם התלמיד/ה	תעודת זהות	שם ביה"ס/ גן	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה \_\_\_\_\_  
כתובת ההורה הנוסף :

באותה כתובת / לא ידוע / כתובת \_\_\_\_\_

3. הנני מצהיר/ה ומתחייבת כי : ( יש לסמן את ה- התאים )

הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם \_\_\_\_\_ מס'

זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

הרישום /ביטול /העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו .

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה אחראי נוסף וליידע בדבר הרישום /ביטול /העברה (לצדף תצהיר).

הנני האפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדי/ת על חינוכו (חובה לצדף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר)

4. הנני מצהיר/ה כי מידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי ימצא שהמדע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/לשנות רישום/העברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי ומידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר . אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 יום מיום השינוי , רשאית העירייה לבטל לשנות הרישום /העברה .

אב תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מייל \_\_\_\_\_

אם תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ מייל \_\_\_\_\_

טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוס תשכ"ב - 1962