

תאריך: \_\_\_\_\_

**כתב הצהרה והתחייבות  
לצרכי רישום / העברה / וביטול רישום לגני ילדים / בתי ספר**

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_  
עורך /ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי  
לרישום/ ביטול רישום/ העברת קטין/ים .

שם התלמיד	ת"ז	שם המוסד החינוכי הנוכחי

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה \_\_\_\_\_  
כתובת ההורה הנוסף הינה : באותה כתובת / לא ידוע /  
בכתובת \_\_\_\_\_  
(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים / אפוטרופוסים)

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי :

- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ כתובת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ (להלן : "האחראי הנוסף").
- הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו (לצורך מכתב מההורה האחראי הנוסף).
- ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה אחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול/ההעברה (לצורך תצהיר) .
- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר).

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

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

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

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

**את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום**

\* טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב-1962.



חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין