

כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים שהינם גרושים/פרודים/רווקים

1. הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, מ.משפחתי _____

עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום / ביטול רישום / העברה

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	שם ביה"ס / גן נוכחי	כיתה

2. הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה _____

כתובת ההורה הנוסף הינה _____
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים).

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי : (נא לסמן x בריבוע המתאים) :

הנני אפוטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם :
שם: _____, ת.ז. _____ (להלן-האחראי הנוסף)

הנני מצהיר כי הרישום/ביטול הרישום/העברה נעשה **בהסכמת** האחראי הנוסף ועל דעתו/ה. (יש לצרף צילום תעודות זהות ומכתב הסכמה של האחראי הנוסף).

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ ביטול הרישום/ העברה. **(לצרף תצהיר)**.

הנני אפוטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר).

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם יימצא שהנמסר אינו אמת – רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית מועצה אזורית גולן לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

תאריך: _____ שם מלא: _____ ת.ז. _____

כתובת דוא"ל: _____ חתימה: _____

תאריך: _____ שם מלא: _____ ת.ז. _____

כתובת דוא"ל: _____ חתימה: _____