



טופס כתב הצהרה והתחייבות לילדי הורים גרושים/ אינם נשואים/ חיים בנפרד/ יחידניים

לצרכי רישום/ העברה/ עזיבת העיר לגן ילדים/ בית ספר לשנה"ל \_\_\_\_\_

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר ת.ז. \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_

כתובת מגורים עדכנית: \_\_\_\_\_

עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ ביטול רישום / העברת קטין/ קטינים:

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס / גן נוכחי	שם ביה"ס /גן מבוקש

(להלן- הקטין/הקטינים) ללימודים בגן ילדים/ בית ספר יסודי/ בית ספר על יסודי בעיר בת-ים

**ממן את הסעיף המתאים ופעל בהתאם להנחיות**

**מה עלייך לעשות**

**בחר את הסעיף המתאים**

<p>1. לצרף צילום ת.ז של ההורה האחראי הנוסף.</p> <p>2. לצרף צילום ת.ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p> <p>3. להחתיים את ההורה האחראי הנוסף על טופס זה.</p>	<p><input type="radio"/> הנני אפטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת לחינוכו <b>במשותף</b> עם אפטרופוס נוסף. הרישום/ ביטול העברה נעשים <b>בהסכמת האפטרופוס הנוסף ועל דעתו. פרטי האפטרופוס הנוסף:</b></p>
<p>1. חובה לצרף את פסק הדין התומך בעניין.</p> <p>2. לצרף צילום ת.ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p>	<p><input type="radio"/> הנני אפטרופוס/ ית חוקי/ית של הקטין ואחראי/ת <b>בלעדית על</b> חינוכו. הנני מצהיר, כי יש ברשותי החלטה מבית משפט המאפשרת לי לבצע רישום ללא ידיעתו של ההורה הנוסף.</p>
<p>1. לצרף צילום ת.ז עם פרטי הילד/ים וכתובת המגורים המעודכנת של הצהיר.</p> <p>2. לצרף תמצית רישום מרשם האוכלוסין של הקטין ממשד הפנים.</p>	<p><input type="radio"/> הנני הורה יחידני לקטין</p>
<p>1. להחתיים עו"ד על תצהיר המצורף למסמך זה, <b>רק לאחר בדיקה עם מחלקת הרישום הרלוונטית.</b></p> <p>2. לצרף צילום ת.ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p>	<p><input type="radio"/> ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול הרישום/ העברה</p>

הנני מצהיר/ה כי המידע בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, ראשית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום / העברה .

**הנני מתחייבת להודיע למחלקת הרישום 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 /ביטול הרישום /העברה.

שם מלא של הורה 1: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

שם מלא של הורה 2: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_