

# אצל החינוך – מועצה אזורית חוף הכרמל

ד.ג. חוף הכרמל 30860 טל. 04-8136264 פקס. 04-8136258

## כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/עצמאיים לצרכי רישום/העברה/ביטול רישום לגני ילדים ובתי ספר

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_, מצב משפחתי \_\_\_\_\_, מצב משפחתי \_\_\_\_\_, עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום/העברה/ביטול רישום למסגרות חינוך.

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

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי היא \_\_\_\_\_

כתובת ההורה הנוסף היא \_\_\_\_\_  
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים).

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

- אני האפוטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין/ה ואחראי/ת לחינוכו/ה במשותף עם :  
שם: \_\_\_\_\_, ת.ז. \_\_\_\_\_ (להלן: "האחראי הנוסף")
- הרישום/העברה/ביטול הרישום נעשה בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו/ה.  
(יש לצרף מכתב הסכמה של האחראי הנוסף).
- ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/העברה/ביטול הרישום.  
(יש לצרף תצהיר חתום ומאומת ע"י עו"ד).
- אני האפוטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין/ה ואחראי/ת לחינוכו/ה  
(חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר).

4. אנו מצהירים כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם ימצא שהנמסר אינו אמת – רשאית מ"א חוף הכרמל לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע לאגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית מ"א חוף הכרמל לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

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

שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם מלא \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כתובת דוא"ל \_\_\_\_\_  
חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

את הטופס המלא בצירוף צילום ת"ז וספחיה ומסמכים נדרשים, יש לשלוח לכתובת דוא"ל של מזכירות האגף: [chinuch@hcarmel.org.il](mailto:chinuch@hcarmel.org.il)

