



כתב התחייבות לשינוי כתובת בתעודת הזהות

אגף החינוך

אני, החתום/ה מטה, עובר/ת להתגורר בעיר קריית ביאליק החל מתאריך: _____ (משוער / ידוע). עם המעבר לבייתי/נו החדש בקריית ביאליק, הריני/ו מתחייב/ת/ים/ות לשנות את כתובת מגורי/נו במשרד הפנים. כתובתנו החדשה: _____, קריית ביאליק.

כמו כן, ידוע לי/נו כי חלה עלי/נו החובה להעביר לאגף החינוך בעיריית קרית ביאליק, צילום של ת.ז. + ספח'ים מעודכן/ים עד לחודש יולי הקרוב, ובכל מקרה לא יאוחר מתחילת שנת הלימודים.

ידוע לי/נו, כי ללא הצגת ת.ז. + ספח'ים מעודכן/ים באגף החינוך בעירייה, התלמיד/ה לא יופיעו במצבת התלמידים בעיר והעירייה לא תהא מחויבת לשבצה/ה למוסדות החינוך בעיר.

מזב משפחתי מזב משפחתי - ההורה מגיש/ת הבקשה	בעלת מספר זהות ת.ז. - ההורה מגיש/ת הבקשה	אני החתום/ה מטה שם מלא - ההורה מגיש/ת הבקשה
כתובת למשלוח דואר כתובת מלאה - ההורה מגיש/ת הבקשה	דוא"ל דואר אלקטרוני - ההורה מגיש/ת הבקשה	טלפון נייד טלפון נייד - ההורה מגיש/ת הבקשה

הנני אפטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין/ה ואחראי/ת לחינוכו/ה במשותף עם הורה נוסף/ת, ולהלן פרטיו:

מזב משפחתי - ההורה הנוסף/ת מזב משפחתי - ההורה הנוסף/ת	תעודת זהות - ההורה הנוסף/ת ת.ז. - ההורה הנוסף/ת	שם מלא - ההורה הנוסף/ת שם מלא - ההורה הנוסף/ת
כתובת למשלוח דואר - ההורה הנוסף/ת כתובת מלאה - ההורה הנוסף/ת	דוא"ל - ההורה הנוסף/ת דואר אלקטרוני - ההורה הנוסף/ת	טלפון נייד - ההורה הנוסף/ת טלפון נייד - ההורה הנוסף/ת

הנני אפטרופוס/ה החוקי/ת היחיד/ה של הקטין/ה ואחראי/ת בלעדית על חינוכו/ה (חובה לצרף תצהיר חתום ע"י עו"ד בדבר היותך הורה יחידני/ת, או לחילופין פסק דין המבטל אפטרופסותו/ה של הורה אחר/ת).

שינוי הכתובת מתייחס לתלמידים/ות הבאים/ות:

שם מלא	מספר זהות	2
שם מלא - התלמיד/ה	ת.ז. - התלמיד/ה	
שם מלא	מספר זהות	4
שם מלא - התלמיד/ה	ת.ז. - התלמיד/ה	

שם מלא	מספר זהות	1
שם מלא - התלמיד/ה	ת.ז. - התלמיד/ה	
שם מלא	מספר זהות	3
שם מלא - התלמיד/ה	ת.ז. - התלמיד/ה	

חתימת ההורה הנוסף/ת
(אם יש)

תאריך

חתימת ההורה

תאריך

• את ההתחייבות ניתן להעביר דרך פקס 04-8705720 / 04-8705953
ו/או לדוא"ל: sima_amar@qbialik.org.il / anataav@qbialik.org.il