

טופס הצהרה והתחייבות לצרכי רישום/ביטול רישום להורים גרושים/פרודים/יחידנים

אני הח"מ _____ מספר זהות: _____ עורך/ת כתב הצהרה זו בתמיכה
לבקשתי לרישום/ביטול רישום של בני/בתי _____ מספר זהות: _____ (להלן
הקטין) ללימודים בגן _____ בכתובת: _____.

אני מצהיר כי כתובת מגוריי הינה _____ וכתובת ההורה הנוסף ששמו
_____ הינה _____.

דרכי התקשרות:

טלפון נייד הורה 1: _____ מייל הורה 1: _____

טלפון נייד הורה 2: _____ מייל הורה 2: _____

*** חובה לצרף צילום ת"ז עדכנית כולל כתובת וספח הילדים של 2 ההורים.**

הנני מצהיר כי הרישום/בקשה לביטול רישום נעשה בהסכמת ההורה הנוסף ששמו _____
מספר זהות _____.

הנני מצהיר כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לי, כי אם ימצא שהמידע
שנמסר אינו אמת, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום.

תאריך _____ שם הורה(אב/אם) _____ מס' ת.ז. _____ חתימה _____

תאריך _____ שם הורה(אב/אם) _____ מס' ת.ז. _____ חתימה _____

*** חובה לצרף מסמך הסכמה חתום מההורה הנוסף .**

*** במידה והמשמורת היא יחידנית/בלעדית יש לצרף צילום של המשמורת/החלטה שיפוטית.**

