

כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים לצרכי רישום/העברה/ביטול רישום בתי ספר

הורה עצמאי – כהגדרתו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב-1992

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ מצב משפחתי _____ עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול רישום/העברת קטין/קטינים .

שם התלמיד	ת.ז.	שם ביה"ס/גן נוכחי	כיתה

♣♣♣נא להשלים את המצב המשפחתי של הורי הילדה/ה :

סטטוס הורה : גרושה / פרודה / אלמנה / רווקה/אחר _____ סטטוס הורה: גרוש / פרוד / אלמן / רווק
/ אחר _____

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגורי _____ .

כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע/ בכתובת _____
(**חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים**).
הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי (יש לסמן X באחת מהאפשרויות הבאות):

הנני אפטרופס/ה החוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם
מר/ גב _____ מספר זהות _____ כתובת _____
טלפון _____
להלן: ("האחראי הנוסף").

מצהיר כי הרישום/ביטול/העברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (**חובה לצרף מכתב האחראי הנוסף או החלטה שיפוטית**).

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול הרישום/ העברה (**חובה לצרף תצהיר חתום ע"י עו"ד**).

הנני האפטרופס/ית החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו (**חובה לצרף החלטה שיפוטית**).

אין הסכמה של האחראי הנוסף בדבר הרישום / ביטול הרישום/ העברה של הקטין על כן, מצרפת החלטת בית משפט לאישור הרישום בחתימתי בלבד. (**חובה לצרף החלטה שיפוטית**).

3. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע **שנמסר איננו אמת, רשאית מועצה מקומית אורנית (להלן: "המועצה") לבטל/לשנות את** הרישום/ביטול רישום /העברה של הקטין .

4. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקה לרישום בתי ספר/גני ילדים על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום /העברה של הקטין. יובהר כי הודעה כאמור תשלח גם להורה הנוסף.

5. ע"פ חוזר מנכ"ל סב/7(א) – רישום כוזב מהווה עבירה פלילית, כך גם אי מסירת פרטים מדויקים של הנרשם לרבות מקום מגוריו הקבוע.

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה _____ כתובת
דואר אלקטרוני _____ תאריך:

שם מלא: _____ חתימה _____
כתובת דואר אלקטרוני ** _____
חייב להיות תקף למועד הרישום ** .

**את המסמך החתום ניתן לשלוח לפקס : 03-9160022 או [במייל ** debiz@oranit.org.il](mailto:debiz@oranit.org.il)
**המצהיר יישא באחריות בגין נזקים שייגרמו, היה והמידע שנמסר הינו מידע כוזב.