

תאריך הגשת הבקשה: _____

בקשה לאישור לימודי חוץ לשנה"ל

א. פרטי מגיש הבקשה:

אני _____ / שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / נשוי / גרוש / אלמן / פרוד / אחר / מצב משפחתי

_____ / כתובת האב _____ / מס' טלפון _____

_____ / כתובת האם _____ / מס' טלפון _____

ב. פרטי התלמיד:

שם משפחה _____ / שם פרטי _____ / ת.ז. _____ / ת. לידה _____ (זכר / נקבה)

ג. המוסד החינוכי:

ממוסד (שם המוסד): _____ ממ"ד/מ"מ כיתה / שכבת גיל: _____

אל מוסד: _____ ממ"ד/מ"מ כיתה / שכבת גיל: _____ סמל מוסד: _____

- במעבר ממגמה למגמה חובה הסכמת שני ההורים בכתב.

אחים ואחיות (במידה ויש איחוד אחים): _____

שם האחות	בית ספר	כיתה/גן

ד. נימוקים:

- בחתימתי על מסמך זה, אני מצהיר כי אני מודע לכך שהאישור הינו ללא התחייבות כספית והסעות.

- האישור הינו עבור הילד בגינו מוגשת הבקשה. יש להגיש בקשה לאישור עבור כל ילד מבני המשפחה בנפרד

חתימת מגיש הבקשה

הקשר בין מגיש הבקשה לתלמיד/ה

תאריך

- רצ"ב אישור ויתור סודיות.

- רצ"ב אישור ביטול רישום, במקרה של מעבר מרשות אחרת

- רצ"ב צילום ת.ז. של שני ההורים

חתימת מנהל/ת המחלקה

מחלקת רישום

מינהל חינוך ותנו"ס, עיריית אשקלון

טלפון: 08-6792339 ; וואטסאפ: 050-2020585

מייל: bkrishum@ashkelon.muni.il

קריית האקדמיה, רחוב יורם ורון 2 אשקלון 78190, ת"ד 9001

תאריך: _____

טופס ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה _____ ת"ז _____
מבית הספר _____ כיתה _____, מביעים את הסכמתנו להעברת
מידע רלוונטי מהמסגרת החינוכית בה לומד/ת בנו/בתנו או מכל גורם מטפל ומסייע
אל מנהל אגף החינוך ו/או המסגרת המבוקשת.

שם האב: _____ ת"ז: _____

שם האם: _____ ת"ז: _____

כתובת: _____

טלפון: _____ פלאפון: _____

חתימת האם

חתימת האב

הצהרת ההורה בעניין רישום

הריני מצהיר/ה בזאת כי רישום בני/בתי למסגרת חינוכית הינו בידיעתו ובהסכמתו של
אביו/אמו.

הנני מצהיר/ה כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים. חתימה: _____

תאריך: _____

**כתב הצהרה והתחייבות להורים החיים בנפרד
לצרכי רישום / העברה / וביטול רישום בתי ספר ***

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

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס/ גן הנוכחי	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה _____
כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע /
בכתובת _____
(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים / אפוטרופוסים)
3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:
- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ (להלן: "האחראי הנוסף").
 - הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו
 - ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה אחראי הנוסף ולידעו בדבר הרישום/ביטול/ההעברה (לצורך תצהיר) .
 - הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו(חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופסות של ההורה האחר).
4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/ לשנות רישום/ העברה
5. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום / העברה

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום, חובה לצרף ספח תעודה זהות של שני ההורים.

- טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות תשכ"ב-1962.