



כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/הורה עצמאי

1. אני הח"מ _____ מספר ת.ז. _____ מצב משפחתי _____
עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום/העברה/ביטול רישום למסגרות החינוך.

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. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי: (נא לסמן X בריבוע המתאים)
- הנני אפוטרופוס החוקי/ת של הקטין 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)
- הנני 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 לי, כי אם יימצא שהנמסר איננו אמת, רשאית מועצה מקומית קריית עקרון לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.
5. הנני מתחייב/ת להודיע לאגף החינוך במועצה על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה והתחייבות אלו, לאלתר. אם יימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, תהא המועצה רשאית 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 _____

אישור

אני החתום מטה _____, עו"ד מאשר בזה כי בתאריך _____ הופיע בפני מר/גב' _____ בעל מספר ת.ז. _____ ולאחר שהזהרתי/ויה לומר את האמת וכי אם לא יעשה כן, צפויים לו עונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות ההצהרה הכתובה מעלה וחתם/מה על התצהיר בפני.

את הטופס המלא בצירוף צילום ת.ז. וספחיה ומסמכים נדרשים, יש לשלוח לכתובת דוא"ל של מזכירות האגף orlit@ekron.org.il תאריך חתימה וחותמת