

# עיריית אור עקיבא

## אגף החינוך



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

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 הנוכחי	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה \_\_\_\_\_  
כתובת ההורה הנוסף הינה :  
באותה כתובת / לא ידוע/ בכתובת : \_\_\_\_\_  
(יש לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים).

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי (יש לסמן X בריבוע המתאים) :

הנני אפוסטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם \_\_\_\_\_  
מספר זהות \_\_\_\_\_ כתוב \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ (להלן – "האחראי הנוסף").

מצהיר כי הרישום/ביטול/העברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (לצרף מכתב  
האחראי הנוסף).

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול הרישום/ העברה  
(לצרף תצהיר).

הנני האפוסטרופוס/ית החוקי/ת של הקטין ואחראי/ית בלעדית על חינוכו (חובה לצרף פסק דין  
המאשר ביטול אפוסטרופוסות 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 את הרישום/ביטול רישום /העברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקה לרישום בתי ספר על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה  
לא לתור. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/לשנות  
את הרישום /העברה.

6. 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: \_\_\_\_\_

#### הטופס המלא יש להציג במקום הרישום

הח"מ ישא בכל האחראיות בגין נזקים שיגרמו, היה והמידע שנמסר לא היה נכון