

**כתב הצהרה והתחייבות
להורים עצמאיים שהינם גרושים/פרודים/רווקים**

1. הנני הח"מ _____, ת.ז. _____, מ.משפחתי _____

עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום / ביטול רישום / העברה

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	שם ביה"ס / גן נוכחי	כיתה

2. הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה _____

כתובת ההורה הנוסף הינה _____
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים).

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי : (נא לסמן x בריבוע המתאים) :

☐ הנני אפטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם :
שם: _____, ת.ז. _____ (להלן-האחראי הנוסף)

☐ הנני מצהיר כי הרישום/ביטול הרישום/העברה נעשה **בהסכמת** האחראי הנוסף ועל דעתו/ה. (יש לצרף צילום תעודות זהות ומכתב הסכמה של האחראי הנוסף).

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

☐ הנני אפטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפטרופוסות של ההורה האחר).

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם יימצא שהנמסר אינו אמת – רשאית הרשות לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית המועצה המקומית בנימינה- גבעת עדה לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

תאריך: _____ שם מלא: _____, ת.ז. _____

כתובת דוא"ל: _____ חתימה: _____

תאריך: _____ שם מלא: _____, ת.ז. _____

כתובת דוא"ל: _____ חתימה: _____

אופקים את הבית ♥



המועצה המקומית
בנימינה-גבעת עדה

Binyamina-Givat Ada Local Council

אופקים את הבית ♥

www.bin-ada.co.il 

facebook.com/bin.ada.2003 

פקס: 04-6288253 

פקס: 04-6388583 

טלפון: 04-6186400 

טלפון: 04-6388125 

 בנימינה רחוב קרן היסוד 3, ת.ד. 8, 30550

 גבעת עדה רחוב הראשונים