

מועצה אזורית חבל מודיעין

אגף החינוך

מחלקת בתי ספר



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 מוסד נוכחי	יישוב

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 אפוטרופוס 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 תעודת זהות ומכתב הסכמה של האחראי הנוסף).

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

הנני אפוטרופוס החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות 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 העברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת בתי הספר על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית מוא"ז חבל מודיעין לבטל/לשנות את הרישום או העברה.

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

כתובת דוא"ל: _____ חתימה : _____