

כתב הצהרה והתחייבות לילדי הורים  
גרושים / אינם נשואים / חיים בנפרד / יחידניים / אלמנה

\*הקיפו בעיגול {

לצרכי  
רישום / העברה / ביטול רישום / וועדת אפיון וזכאות  
לגני ילדים / בתי ספר לשנה"ל

\*הקיפו בעיגול {

אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
כתובת מגורים: \_\_\_\_\_ ישוב מגורים \_\_\_\_\_

עורכת/כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי (סמן/י בחירתך):

- לרישום במוסד חינוכי (לרבות במסגרת חינוך מיוחד)
- ביטול רישום ממוסד חינוכי בקריית טבעון
- העברת קטין / קטינים בין מוסדות חינוך
- קיום וועדת אפיון וזכאות

דרגת כיתה	סוג מסגרת נוכחית	כתובת מוסד חינוכי	שם ביה"ס / גן	ת.ז. תלמיד/ה	שם התלמיד/ה
נוכחית	הקף בעיגול	(שם היישוב)	הנוכחי		
	בה"ס רגיל/ כיתת				
	חינוך מיוחד/ בה"ס				
	חינוך מיוחד				

האם בנד/ביתך עברה/ועדת אפיון וזכאות וקיבלה/זכאות לשירותי חינוך מיוחד- כן/לא (הקף בעיגול)

**סמן את הסעיף המתאים ופעל בהתאם:**

מה עליך לעשות?	בחר/י את הסעיף המתאים
1. לצרף צילום שתי תעודות זהות של ההורים עם ספח מלא ופתוח. 2. להחתים את ההורה האחראי הנוסף על טופס זה.	<input type="checkbox"/> הנני אפוטרופוס/ית חוקית/ של הקטין ואחראית לחינוכו <b>במשותף</b> עם אפוטרופוס נוסף. הרישום / ביטול/ העברה/הסכמה לוועדת אפיון וזכאות נעשים <b>בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו</b> . פרטי האפוטרופוס הנוסף: שם: _____ ת"ז: _____

גני ילדים: 04-9539283 ביקור סדיר: 04-9539235 יחידת הנוער: 04-9539248

פרט וחנ"מ: 04-9539233 לידה עד שלוש: 04-9539273 שפ"ח: 04-9537181

		כתובת: _____
		טלפון: _____
<p><input type="checkbox"/> <b>הנני אפטרופוס/ית חוק/ית של הקטין/ה ואחראית/בלעדית על חינוכו.</b> הנני מצהיר, כי יש ברשותי החלטה מבית משפט המאפשרת לי לבצע רישום/ ביטול רישום/ העברה/ וועדת אפיון וזכאות ללא ידיעתו של ההורה הנוסף.</p>	<p>1. <b>חובה לצרף את פסק הדין התומך בעניין.</b> 2. לצרף צילום ת"ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>הנני הורה יחידני לקטין/ה (לרבות אלמנ/ה)</b></p>	<p>1. לצרף צילום ת"ז עם פרטי הילד/ים וכתובת המגורים המעודכנת של המצהיר. 2. לצרף תמצית רישום מרשם האוכלוסין של הקטין ממשד הפנים.</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול הרישום / העברה</b></p>	<p>1. להחתים עו"ד על תצהיר המצורף בהמשך מסמך זה, <b>רק לאחר בדיקה עם מחלקת הרישום הרלוונטית</b> 2. לצרף צילום ת"ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p>	

1. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול רישום/העברה.
  2. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום/העברה.
- 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.

שם הורה א'	מספר זהות	מס' טלפון נייד	כתובת מייל	חתימה
שם הורה ב'	מספר זהות	מס' טלפון נייד	כתובת מייל	חתימה

שימו לב! רק הורה שסימן את האפשרות "ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול הרישום/העברה" מתבקשים להחתים עו"ד על תצהיר זה לאחר בדיקה עם מחלקת הרישום הרלוונטית.

**תצהיר בפני עו"ד**

אני החתומה/מטה \_\_\_\_\_ מס' רישיון עריכת דין מס': \_\_\_\_\_

מאשר/ת בזאת כי בתאריך \_\_\_\_\_ הופיעה/ה בפני מר/גב' \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

ולאחר שהזהרתיו/ה לומר את האמת וכי אם לא יעשה כן צפויים לו/לה עונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות הצהרתו/ה הכתובה מעלה וחתמ/ה על התצהיר בפני.

חתימה: \_\_\_\_\_ חותמת עו"ד \_\_\_\_\_

את הצהיר ניתן להחתים במזכירות בית המשפט אצל עו"ד/דיין \_\_\_\_\_

המצהיר/ה ישא/תשא באחריות בגין נזקים שיגרמו, היה והמידע שנמסר אינו נכון. התצהיר חייב להיות תקף למועד הרישום.