

תאריך _____

שנת הלימודים _____

*הקיפו בעיגול

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

*הקיפו בעיגול

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

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), שם המוסד החינוכי _____
- ביטול רישום ממוסד חינוכי בקריית טבעון, שם המוסד החינוכי _____
- העברת קטין / קטינים בין מוסדות חינוך, שם המוסד אליו מבקשים לעבור _____
- קיום וועדת אפיון וזכאות

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

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

סמן את הסעיף המתאים ופעל בהתאם:

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

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

		שם: _____ ת"ז: _____
		כתובת: _____
		טלפון: _____
<p><input type="checkbox"/> הנני אפוסטרופוס/ית חוק/ית של הקטין/ה ואחראי/ת בלעדית על חינוכו. 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. חובה לצרף את פסק הדין התומך בעניין. 2. לצרף צילום ת"ז עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.</p>	
<p><input type="checkbox"/> הנני הורה יחידני לקטין/ה (לרבות אלמנ/ה)</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"/> ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול הרישום / העברה</p>	<p>1. להחתיים עו"ד על תצהיר המצורף בהמשך מסמך זה, רק לאחר בדיקה עם מחלקת הרישום הרלוונטית 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 להחתיים עו"ד על תצהיר זה לאחר בדיקה עם מחלקת הרישום הרלוונטית.

תצהיר בפני עו"ד

אני החתומ/ה מטה _____ מס' רישיון עריכת דין מס': _____

מאשר/ת בזאת כי בתאריך _____ הופיע/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 להחתיים 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.