



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

הורה עצמאי – כהגדרתו בחוק סיוע למשפחות שבראשן הורה עצמאי, התשנ"ב-1992

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ מצב משפחתי _____ עורך/ת _____ כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול רישום/העברת קטיף/קטינים.

שם התלמיד	ת.ז.	שם ביה"ס / גן הנוכחי	כיתה

♣♣♣ נא להשלים את המצב המשפחתי של הורי הילד/ה:

סטאטוס הורה: גרושה / פרודה / אלמנה / רווקה/אחר _____ סטאטוס הורה: גרוש / פרוד / אלמן / רווק / אחר _____
אני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה _____
כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע/ בכתובת: _____
(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים).

2. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי

(יש לסמן X באחת מהאפשרויות הבאות):

הנני אפטרופס/ה החוקית/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם מר/ גב' _____ מספר זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ (להלן: "האחראי הנוסף").

הנני הורה יחידי (יש לצרף תעודת לידה).

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

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

הנני האפטרופס/ית החוקית/ת של הקטין ואחראית/ת בלעדית על חינוכו (חובה לצרף החלטה שיפוטית).

אין הסכמה של האחראי הנוסף בדבר הרישום / ביטול הרישום/ העברה של הקטין על כן, מצורפת החלטת בית משפט לאישור הרישום בחתימתי בלבד. (חובה לצרף החלטה שיפוטית).

3. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית עיריית ראשון לציון (להלן: "העירייה") לבטל/לשנות את הרישום/ביטול רישום/העברה של הקטין.

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

5. 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: _____ שם מלא: _____ חתימה _____

תאריך: _____ שם מלא: _____ חתימה _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

** התצהיר חייב להיות תקף למועד הרישום.

** את המסמך החתום ניתן לשלוח לפקס: 03-9682379 או במייל: alysesodi@rishonlezion.muni.il

** המצהיר יישא באחריות בגין נזקים שייגרמו, היה והמידע שנמסר הינו מידע כוזב.

כתובת: רח' הכרמל 20 ראשון לציון 75264 טל': 03-9547718, 03-9547408, פקס: 03-9682379

מייל: alysesodi@rishonlezion.muni.il