



תאריך: _____

תצהיר להורים עצמאיים* (לרבות הורים גרושים או פרודים)

לצרכי רישום/העברה/ביטול רישום למוסד החינוכי לשנה"ל תש"פ

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ נייד _____ עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול רישום/העברת קטין :
שם הקטין _____ ת.ז. _____ שם המוסד החינוכי בעיר _____ .
שם הקטין _____ ת.ז. _____ שם המוסד החינוכי בעיר _____ .
שם הקטין _____ ת.ז. _____ שם המוסד החינוכי בעיר _____ .
2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה _____ (יש לצרף ספח ת.ז. עדכני).
♣♣♣ נא להשלים את המצב המשפחתי של הורי הילד/ה :
סטאטוס האם : גרושה / פרודה / אלמנה / רווקה סטאטוס האב : גרוש / פרוד / אלמן / רווק
יש לסמן X במשבצת הרצויה :
3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי :
 הנני אפטרופוס/ית חוקית של הקטין ואחראית/בלעדית על חינוכו (בכפוף למסמך תומך להצהרתי לרבות החלטה שיפוטית).
- הנני אפטרופוס/ית חוקית של הקטין ואחראית/ לחינוכו במשותף עם מר/גב' _____ מספר זהות _____ כתובת _____ נייד _____ (להלן - האפטרופוס הנוסף).
- הנני מצהיר/ה כי הרישום/ביטול/העברה (יש להקיף בעיגול את הבחירה המבוקשת) נעשה/ית בהסכמת האפטרופוס הנוסף ועל דעת/ה (לצרף מכתב מההורה האחראי הנוסף + צילום ת.ז. ההורה הנוסף).
- הנני מצהיר/ה כי ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה הנוסף וליידע/ה בדבר הרישום/ביטול/העברה .
4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר הינו מידע כוזב, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ העברה.
5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת הרישום על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר וכן למסור כל מסמך הנמצא ברשותי לבקשת העירייה.
6. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול רישום/העברה.

שם האם : _____ תאריך : _____ חתימה : _____

שם האב : _____ תאריך : _____ חתימה : _____

התצהיר חייב להיות תקף למועד הרישום.
יש לצרף צילום ת.ז. עם כתובת המגורים המעודכנת של המצהיר.
המצהיר יישא באחריות בגין נזקים שייגרמו, יהיה והמידע שנמסר הינו מידע כוזב.
את המסמך החתום ניתן לשלוח במייל : alyesodi@rishonlezion.muni.il