

**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 (יש לסמן בעיגול) לרישום / ביטול רישום / העברה

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	שם ביה"ס / גן נוכחי	כיתה

2. הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הינה \_\_\_\_\_

כתובת ההורה הנוסף הינה \_\_\_\_\_  
(יש לצרף תעודות זהות וספחים עדכניים של שני ההורים).

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי : (נא לסמן x בריבוע המתאים) :

הנני אפטרופוסו 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 **(יש לסמן בעיגול)** הרישום/ ביטול הרישום/ העברה. **(לצרף תצהיר)**.

הנני אפטרופוסו החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית לחינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפטרופוסות של ההורה האחר).

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לנו כי אם ימצא שהנמסר אינו אמת – רשאית מועצה אזורית משגב לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע למחלקת החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם המידע לא יעודכן בתוך 14 ימים מזמן השינוי – רשאית מועצה אזורית משגב לבטל/לשנות את הרישום או ההעברה.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שם מלא: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**בהתאם להוראות חוזר מנכ"ל 8-10.3:**

**1.1 רישום כוזב הוא עבירה פלילית.**

**1.2 אי מסירת פרטים נכונים ומדויקים על מקום המגורים הקבוע של התלמיד תביא לביטול הרישום ולמיצוי כל הדרכים החוקיות המסורות בידי הרשות נגד ההורים.**