



עיריית רמת-גן

אגף החינוך

הצהרה והתחייבות להורים המחלקה לחינוך על-יסודי עצמאיים וידועים בציבור

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום /לביטול רישום /להעברה/לאישור לימודי חוץ עבור הקטין _____ מספר זהות _____ [להלן – הקטין] ללימודים בבית ספר העל יסודי.

2. הנני מצהיר ומתחייב כי (יש לסמן משבצת אחת בלבד):

הנני אפטרופוס חוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (חובה לצרף פסק-דין).

הנני מצהיר כי ברשותי צו בית משפט המאפשר לי לבצע את הרישום /ביטול/העברה ללא אישורו של ההורה האחר (חובה לצרף צו בית משפט)

הנני אפטרופוס יחיד ואין אפטרופוס נוסף על פי דין (חובה לצרף תעודת לידה).

הנני אפטרופוס חוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם:

שם ההורה _____ מספר זהות _____

כתובת _____

טלפון _____ [להלן - האחראי הנוסף].

הנני מצהיר כי אני ובן זוגי/בת זוגתי שם ההורה _____

מספר זהות _____ מוכרים כידועים בציבור על ידי המוסד לביטוח לאומי (יש

לצרף מסמך מביטוח לאומי) ולפיכך, שנינו אפטרופוסים של הקטין.

3. הנני מצהיר, כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי, כי אם יימצא שהמידע שנמסר

איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום/ הביטול/העברה/אישור לימודי חוץ וכי

אהיה צפוי לעמוד בעונשים הקבועים בחוק.

4. הנני מתחייב להודיע למחלקה לרישום בתי ספר העל-יסודיים על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה

זה לאלתר. אם יימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את

הרישום/ ביטול הרישום/ ההעברה/אישור לימודי חוץ וכי אהיה צפוי לעמוד בעונשים הקבועים בחוק.

כמו כן, הנני מתחייב לשאת באחריות המלאה לרישום, באם העירייה תינזק ו/או תתבע

כתוצאה מהרישום אשפה אותה.

חתימה _____ 1תאריך _____ שם הורה _____

חתימה _____ 2תאריך _____ שם הורה _____

לטופס זה יש לצרף צילום ת.ז. של שני ההורים כולל ספח פתוח.





עיריית רמת-גן

אגף החינוך

הערה מגדרית: **המחלקה לחינוך על-יסודי**

הנוסח מנוסח בלשון זכר, אך פונה לנשים וגברים כאחד



ביאליק 76, בית אלרם, קומה ב' רמת-גן | **טל.** 03-6753508 | **פקס.** 03-6753427

לשרותך: מוקד 109 פייסבוק: עיריית רמת-גן www.ramat-gan.muni.il