



## עיריית רמת-גן אגף החינוך

מחלקת גני-הילדים

תאריך: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
קטין

לכבוד  
מחלקת גני-הילדים  
רחוב ביאליק 76  
רמת-גן

שלום רב,

### הנדון: ויתור סודיות לשנת הלימודים תשפ"ד (2023-2024)

אני החתום מטה, שפרטיי האישיים מופיעים בטופס זה, מוותר על הסודיות הרפואית. הנני משחרר אתכם ו/או את עובדיכם ו/או את כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם מחובת שמירה על סודיות רפואית בכל הנוגע למצב בריאות בני/בתי ומוותר על סודיות זו כלפי המבקש, ולא תהיה לי אליכם כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בקשר לנ"ל, לרבות טענות מכוח חוק הגנת הפרטיות ו/או חוק זכויות החולה לעניין סודיות רפואית ו/או כל דין אחר.

#### פרטי הקטין/ה:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

ת"ז: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### פרטי הורה:

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_

ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

הערה מגדרית: בכל מקום בו מוזכר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה



ביאליק 76, קניון ביאליק, קומה ב' רמת-גן | טל. 03-6753508 שלוחה 1 | פקס. 03-6753380

לשרותך: מוקד 109 בייסבוק; עיריית רמת-גן [www.ramat-gan.muni.il](http://www.ramat-gan.muni.il)