

תאריך: _____

לכבוד: אגף החינוך, מועצה אזורית גולן

כתב הצהרה והתחייבות להורים פרודים / גרושים / הורה יחידני

לצרכי רישום / העברה / ביטול רישום לגני ילדים ובתי ספר

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום / ביטול רישום / העברת הקטין _____ מספר זהות _____ (להלן- הקטין) ללימודים בגן ילדים / בית ספר _____ ביישוב _____.
2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה _____ וכתובת ההורה הנוסף הינה (נא סמן/י) _____

- בכתובת _____
- באותה הכתובת
- לא יודע
- הנני הורה יחידני

***יש לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים**

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי: (נא סמן/י)

- אינני נשוי/אה ואין אדם הידוע בציבור כבן זוגי / בת זוגתי.
- הנני אפטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____

(להלן האחראי הנוסף). הנני מצהיר/ה כי הרישום / ביטול רישום / העברה נעשים בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו/ה.

האחראי הנוסף חתם על טופס זה.

- הנני אפטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____
- (להלן האחראי הנוסף). הנני מצהיר/ה כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול רישום /

העברה. מצורף תצהיר חתום יל ידי בעניין זה.

- הנני אפטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין והאחראי הבלעדי על חינוכו- מצ"ב פסק דין המאשר כי הח"מ הינו אפטרופוס יחיד על הקטין ומבטל את האפטרופוסות של ההורה האחר.

4. הנני מצהיר/ה, כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם יימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית מועצה אזורית גולן לבטל / לשנות את הרישום / ביטול רישום / העברה.

תאריך: _____ שם מלא: _____ קירבה: _____ חתימה: _____

תאריך: _____ שם מלא: _____ קירבה: _____ חתימה: _____