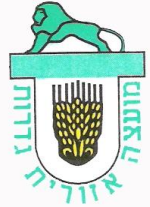


מועצה אזורית גדרות

מחלקת חינוך

עשרת, ד.נ. עמק שורק מיקוד: 76858
טלפון: 08-8549106/126 פקס: 077-4448782
educa-z@gderot.muni.il



כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/חז הוריים

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עושה כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום/ ביטול רישום/ להעברת הקטין _____ מספר זהות _____ (להלן הקטין) _____ מספר זהות _____ (להלן הקטין) ללימודים בגן ילדים/בבית ספר מועצה אזורית גדרות. אני מצהיר/ה שכתובת מגורינו הינה _____ הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:
2. הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו.
 הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ (להלן – האחראי הנוסף). הנני מצהיר, כי רישום/ ביטול הרישום/ ההעברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.
 הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ (להלן – האחראי הנוסף). הנני מצהיר, כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ ביטול רישום/ ההעברה.
3. הנני מצהיר, כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לי, כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום/העברה.
4. הנני מתחייב להודיע למחלקת החינוך במועצה על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום/העברה.
- תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

אישור עו"ד

אני החתום מטה _____, עו"ד מאשר בזה כי בתאריך _____ הופיע בפני מר/גב' _____ בעל מספר זהות _____ ולאחר שהזרתיו/יה לומר את האמת וכי אם לא יעשה כן, צפויים לו עונשים הקבועים בחוק, אישר/ה את נכונות ההצהרה הכתובה מעלה וחתם/מה על התצהיר בפני.

חתימה והותמת

תאריך

את התצהיר ניתן להחתים במזכירות בית המשפט, אצל עו"ד או דיין.
על הכתובת בתעודת הזהות להיות מעודכנת ותואמת את הכתובת בתצהיר.
הח"מ יישא בכל האחריות בגין נזקים שיגרמו היה והמידע שנמסר לא נכון.
התצהיר חייב להיות תקף למועד הרישום.