



## עיריית רמת-גן

### אגף החינוך

## כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים

(גרושים/פרודים/יחידנים)

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.

2. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:

הנני אפטרופסו החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (חובה לצרף פסק-דין).

הנני אפטרופוס יחיד ואין אפטרופוס נוסף על פי דין.

הנני אפטרופסו/ה החוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ [להלן - האחראי הנוסף].

הנני מצהיר, כי הרישום/ביטול הרישום/ההעברה/אישור לימודי חוץ נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.

הנני מצהיר/ה, כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול הרישום/ההעברה/אישור לימודי חוץ.

כמו כן הנני מתחייב/ת לשאת באחריות המלאה לרישום. והיה והעירייה תינזק ו/או תתבע כתוצאה מהרישום אשפה אותה.

3. הנני מצהיר/ה, כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי, כי אם יימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/ לשנות את הרישום/ ביטול הרישום/ההעברה/אישור לימודי חוץ.

4. הנני מתחייב להודיע למחלקה לרישום בתי ספר 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.

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם מלא \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

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

ביאליק 76, בית אלרם, קומה ב' רמת-גן / טל. 03-6753513, 03-6753370 / פקס. 03-6753347

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

