



עיריית רמת-גן אגף החינוך

מחלקת גני-הילדים

תאריך: ____/____/____

כתב הצהרה והתחייבות

להורים עצמאים [גרושים/פרודים/יחידינים]

אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עורך כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/לביטול רישום/להעברת בני/בתי _____ מספר זהות _____ [להלן - הקטין] ללימודים בגן ילדים בזרם חינוכי _____ בעיר רמת גן.

2. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:

- הנני האפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (חובה לצרף פסק-דין).
- הנני אפטרופוס יחיד ואין אפטרופוס נוסף על פי דין.
- הנני האפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____ מספר זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ [להלן - האחראי הנוסף].
- הנני מצהיר, כי הרישום/ביטול הרישום/ההעברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.
- הנני מצהיר/ה, כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול הרישום/ ההעברה.
- המשמורת של הקטין הינה: _____ (שלי/משותפת).
- הנני מצהיר/ה כי ברשותי צו בית משפט המאפשר לי לבצע את הרישום ללא ידיעתו של ההורה האחר.

3. הנני מצהיר/ה, כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי, כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לעכב, לבטל או לשנות את הרישום, הביטול רישום או ההעברה.

4. הנני מתחייב להודיע למחלקת גני-ילדים על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לעכב, לבטל או לשנות את הרישום, הביטול רישום או ההעברה.

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

תאריך _____ שם ההורה _____ חתימה _____

תאריך _____ שם ההורה _____ חתימה _____

הילד לא ישובץ לגן ללא חתימה של שני ההורים על גבי טופס זה.

חובה: לצרף צילום תעודות זהות של שני ההורים + ספח עם פרטי הקטין



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

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