



עיריית יהוד-מונוסון  
אגף החינוך, נוער וספורט

**כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/רווקים  
לצרכי רישום/העברה/ וביטול רישום לבתי ספר**

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_

עורך כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול רישום/העברת קטין/קטינים.

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס/גן נוכחי	כיתה

2. אני מצהיר/ה כי כתובת מגוריי הינה: \_\_\_\_\_

כתובת ההורה הנוסף הינה:

באותה כתובת/ לא ידוע/בכתובת: \_\_\_\_\_

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

3. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי **(יש לסמן x בריבוע המתאים)**

הנני האפוטרופוס/ה החוקי/ת של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם \_\_\_\_\_

מס ת"ז: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון: \_\_\_\_\_ (להלן "האחראי הנוסף")

מצהיר/ה כי הרישום/ביטול/העברה נעשית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (לצדף מכתב האחראי הנוסף) – במקרה של הורים עצמאיים (גרושים / פרודים) .

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול הרישום/ההעברה (לצדף תצהיר) .

הנני אפוטרופוס/ית החוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו **(חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפוטרופוסות של ההורה האחר)** .

4. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאות העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול רישום/העברה.

5. הנני מתחייב/ת להודיע לאגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאות העירייה לבטל / לשנות את הרישום / העברה .

6. ע"פ חוזר מנכ"ל סב/7(א) – רישום כוזב מהווה עבירה פלילית, כך גם אי מסירת פרטים מדויקים של הנרשם, לרבות מקום מגוריו הקבוע.

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הורה 1: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

עיריית יהוד-מונוסון שלך ובשבילך רח' מרבד הקסמים 6, יהוד-מונוסון

טל: 03-7446303 פקס: 03-5361684

namar@ye-mo.org.il



עיריית יהוד-מונוסון  
אגף החינוך, נוער וספורט

כתובת דואר אלקטרוני:

\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ שם הורה 2: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

כתובת דואר אלקטרוני:

\_\_\_\_\_