



כתב הצהרה והתחייבות להורה עצמאי
לצרכי רישום / העברה / ביטול רישום למסגרות חינוך**

1. אני הח"מ (ההורה הרושם) _____ מס' זהות _____ עורך כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרישום/ביטול/אישור לימודי חוץ / העברת קטין _____ מס' זהות _____ (להלן – הקטין) ללימודים בגן ילדים / בבית הספר במועצה אזורית גזר.
 2. הנני מצהיר ומתחייב כי (יש לסמן משבצת אחת בלבד):
 - הנני אפטרופוס חוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (חובה לצרף פסק דין).
 - הנני מצהיר כי ברשותי צו בית משפט המאפשר לי לבצע את הרישום / ביטול/העברה ללא אישורו של ההורה האחר (חובה לצרף צו בית משפט).
 - הנני אפטרופוס יחיד ואין אפטרופוס נוסף על פי דין (חובה לצרף תעודת לידה / במקרה של הורה אלמן – ספח ת.ז.).
 - הנני אפטרופוס חוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם: _____ שם ההורה הנוסף _____ מספר זהות _____ כתובת _____ /כתובת לא ידועה _____ טלפון _____ דוא"ל _____ (להלן: "ההורה הנוסף")

(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים)

ככל שההורה הרושם הינו אחראי לחינוך הקטין במשותף עם הורה נוסף, יש להשלים את ההצהרה להלן: הנני (הורה הרושם) מצהיר ומתחייב כי:

 - א. הנני מצהיר, כי הרישום / ביטול הרישום / ההעברה נעשה/ית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו (יש לצרף מכתב מההורה האחראי הנוסף)
 - ב. ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה אחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום / ביטול רישום / ההעברה (יש לצרף מכתב מפורט לגבי דרכי הפניה להורה הנוסף) - הנני מצהיר כי אני ובן זוגי / בת זוגתי שם _____ ת.ז. _____ מוכרים כידועים בציבור על ידי המוסד לביטוח לאומי (יש לצרף מסמך מביטוח לאומי וספחי תעודת זהות) ולפיכך שנינו אפטרופוסים של הקטין.
3. אני(הורה רושם) מצהיר כי כתובת מגוריי הינה _____ כתובת דואר אלקטרוני _____
 4. הנני מצהיר כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר על ידי איננו אמת, רשאית המועצה לבטל / לשנות את הרישום / העברה.
 5. הנני מתחייב להודיע למחלקת חינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית המועצה לבטל / לשנות את הרישום / ביטול הרישום / העברה.
- כמו כן, הנני מתחייב לשאת באחריות המלאה לרישום, באם המועצה תינזק ו/או תתבע כתוצאה מהרישום אשפה אותה בגין הנזקים שייגרמו לה.
- תאריך _____ שם ההורה הרושם _____ חתימה _____
- תאריך _____ שם ההורה הנוסף _____ חתימה _____
- את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום / לשלוח לדוא"ל: osnat@gezer-region.muni.il
או לפקס: 073-2447360
- לתשומת ליבכם – מועד הרישום הקובע יהיה המועד בו הועברו כל המסמכים הנדרשים מסמכים להגשה בעת רישום: 2 תעודות זהות, כולל ספח פתוח ומכתב מהורה נוסף / תצהיר

**** הורה עצמאי – כלומר רווק/ה, גרוש/ה, אלמן/ה, פרוד/ה, ידוע בציבור.**