



טופס הצהרה והתחייבות לצרכי רישום/ביטול רישום להורים גרושים/פרודים/יחידניים/ידועים בציבור

אני הח"מ _____ מס' ת.ז. _____: עורך/ת כתב הצהרה זו בתמיכה לבקשתי

לרישום/ביטול רישום של בנ/בתי _____ מס' ת.ז. _____: (להלן הקטין)

ללימודים בגן _____ בכתובת _____.

הנני מצהיר כי כתובת מגורי הינה _____ וכי בקשה זו נעשתה בהסכמת ההורה הנוסף- שם ההורה: _____,

מס' ת.ז. _____: _____, כתובת: _____.

הנני מצהיר כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה נכון.

ידוע לי כי אם יימצא שהמידע שנמסר אינו אמת, רשאית המועצה לבטל/לשנות את הרישום.

על החתום:

שם הורה 1: _____, מס' ת.ז. _____, מס' טלפון נייד: _____, מייל: _____

_____ : חתימה

_____ : תאריך הצהרה

שם הורה 2: _____, מס' ת.ז. _____, מס' טלפון נייד: _____, מייל: _____

_____ : חתימה

_____ : תאריך הצהרה

*במידה והמשמורת היא יחידנית/בלעדית נא לצרף מסמכים המעידים על כך.

*חובה לצרף לבקשה זו ת"ז עדכנית של כל אחת מההורים כולל כתובת וספח של הילדים .

