

תאריך: _____

עיריית חולון
HOLON MUNICIPALITY
מינהל החינוך



כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים (לא נשואים/גרושים/פרודים/יחידניים)

אני הח"מ _____ ת"ז _____
מצב משפחתי _____ טלפון _____
כתובת מגורים _____
עורך/ת כתב הצהרה והתחייבות זה בתמיכה לבקשתי לרשום/לבטל רישום/להעביר
עבור :

שם הקטין	מס' ת.ז.	תאריך לידה

ללימודים בגן ילדים/בבית ספר בעיר חולון.

הנני מצהירה/ה ומתחייב/ת כי :

☐ הנני האפוטרופוס/ית החוקי/ת של הקטין/ה במשותף עם _____
ת"ז _____ (דלהלן האחראי/ת הנוסף/ת)
מכתובת : _____ טל' _____

○ הנני מצהירה/ה כי הרישום/ביטול הרישום/ההעברה נעשה/נעשית בהסכמת
האחראי/ת הנוסף/ת ועל דעתו/ה (יש לצרף את אישור האחראי/ת הנוסף/ת
לבקשה זו).

○ הנני מצהירה/ה כי הרישום/ביטול הרישום/ההעברה נעשה/נעשית בידיעת
האחראי/ת הנוסף/ת ושלא בהסכמתו/ה.

○ הנני מצהירה/ה כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר את האחראי/ת הנוסף/ת
וליידעו/ה בדבר הרישום/ביטול הרישום/ההעברה.

☐ הנני האפוטרופוס/ית החוקי/ת הבלעדי/ת של הקטין/ה ו/או אחראי/ת בלעדי/ת
על חינוכו/ה (חובה לצרף פסק דין, שמאשר ביטול אפוטרופסות של ההורה
האחר/תעודת לידה).

עיריית חולון | מינהל החינוך

רח' ויצמן 61, ת"ד 1, חולון, 5838310 | www.holon.muni.il | עיריית חולון



עיריית חולון
HOLON MUNICIPALITY
מינהל החינוך

תאריך: _____

הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט במכתב הצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לי כי אם יימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול הרישום/ההעברה ולנקוט בכל פעולה על פי דין. הח"מ יישא בכל האחריות בגין נזק שייגרם היה והמידע שמסר/ה היה לא נכון. הנני מתחייב/ת להודיע ליחידת רישום גני הילדים/החינוך היסודי/החינוך העל יסודי על כל שינוי במידע המפורט במכתב הצהרה והתחייבות זה לאלתר. אם יימצא שהמידע לא עודכן בתוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/ביטול הרישום/ההעברה. הנני מוותר/ת בזאת על כל טענה באשר לפגיעה בפרטיות שלי או של ילדיי מכוח כל דין ולא תהיה לי כל טענה/תביעה מכל סוג שהוא ובכלל זה בקשר עם מסירת מידע על פי טופס זה.

על המצהיר/ה לצרף לטופס זה צילום תעודת זהות כולל ספח.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____
תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____