

יש לצרף 2  
תמונות פספורט

**טופס רישום  
תיכון  
לכיתה:**

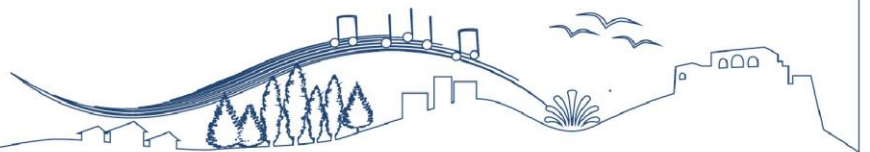
תאריך: \_\_\_\_\_

פרטים אישיים של התלמיד/ה:			
שם משפחה:	שם פרטי:	מין: ז / נ	מס' ת"ז:
תאריך לידה:	למדה/ה בשנה קודמת בבי"ס: מ"מ/ממ"ד טל' ביה"ס:	בכיתה:	חינוך רגיל/מיוחד/שילוב

\* במעבר ממגזר למגזר חובה הסכמת שני ההורים בכתב.

פרטי מגיש הבקשה:			
שם משפחה:	שם פרטי:	מס' ת"ז:	מצב משפחתי: נשוי / הורה עצמאי / אחר
שם וכתובת ההורה 1:	מס' טלפון:	ישוב:	כתובת דוא"ל:
שם וכתובת ההורה 2:	מס' טלפון:	ישוב:	כתובת דוא"ל:
כתובת חדשה:	תאריך מעבר:	מתחם C/B/A	

חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין



זוכת פרס  
ניהול תקין



זוכת התואר  
עיר מתנדבת



זוכת התואר  
עיר ירוקה



פרס אק"ם  
לשימור היצירה  
הישראלית



זוכת פרס  
החינוך הארצי

עיריית ראש העין, רח' דב גרונר 3 ראש העין 48036

טלפון: Tel:03-9007317 | פקס: Fax:03-9008816

[www.rosh-haayn.muni.il](http://www.rosh-haayn.muni.il) | E-mail: [ronita@rosh.org.il](mailto:ronita@rosh.org.il)

Municipality of Rosh Ha'ayin, 3 Dov Gruner St. Rosh Ha'ayin

אחים ואחיות		
רשמו את שמות כל הילדים במשפחה בסדר יורד (מהגדול לקטן):		
שם	שנת לידה	לומד/ת בבי"ס

מסגרות לימודים קודמות:		
רשמו את כל מסגרות הלימוד בהן למד/ה התלמיד/ה		
שם ביה"ס	ישוב	מס' שנות הלימוד

**חובה לצרף לבקשה:**  
 - אישור ויתור סודיות  
 - אישור ביטול רישום, במקרה של מעבר מרשות אחרת  
 - צילום 2 ת.ז. של ההורים  
 - גליון ציונים

**הצהרת ההורה בעניין רישום**

הריני מצהיר בזאת כי רישום בני/בתי למסגרת חינוכית הינו בידיעתו ובהסכמתו של אביו/אמו.  
 הנני מצהיר כי כל הפרטים הרשומים לעיל נכונים.

חתימת ההורה

תאריך

חפשו אותנו ב-  עיריית ראש העין



תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_  
מביעים את הסכמתנו להעברת מידע רלוונטי מהמסגרת החינוכית בה למד/ה  
בננו/בתנו או מכל גורם מטפל ומסייע אל מסגרת התיכון.

שם ההורה 1: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

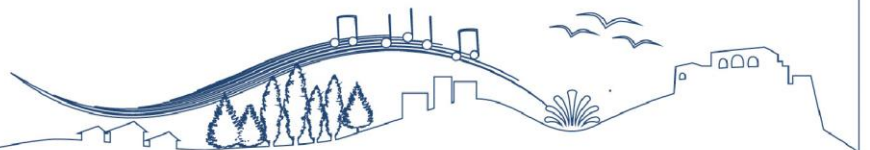
שם ההורה 2: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפון בבית: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_

חתימת ההורה 1: \_\_\_\_\_

חתימת ההורה 2: \_\_\_\_\_



תאריך: \_\_\_\_\_

**כתב הצהרה והתחייבות להורים עצמאיים  
לצרכי רישום / העברה / וביטול רישום בתי ספר \***

1. אני הח"מ \_\_\_\_\_ מספר זהות \_\_\_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_\_\_  
עורך /ת כתב הצהרה והתחייבות זו בתמיכה לבקשתי לרישום/ ביטול רישום/  
העברת קטין/ים .

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס / גן הנוכחי	כיתה

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

3. כתובת ההורה הנוסף הינה: באותה כתובת / לא ידוע /  
שם: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_ טל: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_  
**(חובה לצרף ספחי תעודת זהות עדכניים של שני ההורים / אפוטרופוסים)**

4. הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי:
- הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין/ים ואחראי/ת לחינוכו במשותף עם מספר זהות \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_ (להלן: "האחראי הנוסף").
  - הרישום/ביטול/העברה נעשים בהסכמת האפוטרופוס הנוסף ועל דעתו. **יש לצרף מסמך מאמת חתום ע"י האחראי הנוסף.**
  - ניסיתי ללא הצלחה לאתר את ההורה /אחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול/ההעברה **(לצורך תצהיר חתום ע"י עו"ד)**.
  - הנני אפוטרופוס/ית חוקי/ת של הקטין ואחראי/ת בלעדית על חינוכו **(חובה לצרף פסק דין/ החלטה מבימ"ש המאשר הנ"ל)**.
5. הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו נכון. ידוע לי כי אם ימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה, בין היתר, לבטל/ לשנות רישום/ העברה .

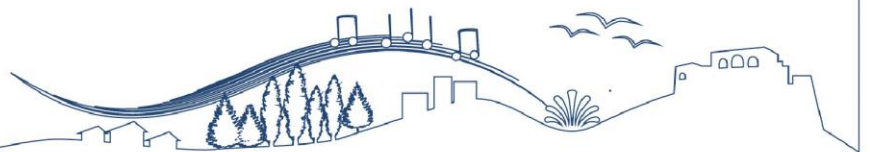
6. הנני מתחייב/ת להודיע באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 ימים מיום השינוי, רשאית העירייה, בין היתר, לבטל/ לשנות את הרישום / העברה

תאריך \_\_\_\_\_ שם ההורה 1 \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ שם ההורה 2 \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

**את הטופס המלא יש להציג במקום הרישום**

\* מילוי הטופס במלואו הינו תנאי להמשך הטיפול בבקשה  
\* טופס זה הינו בהתאם לחוק הכשרות המשפטית והאפוטרופוסות תשכ"ב-1962.



חפשו אותנו ב- עיריית ראש העין



זוכת פרס  
ניהול תקין



זוכת התואר  
עיר מתנדבת



זוכת התואר  
עיר ירוקה



פרס אק"ם  
לשימור היצירה  
הישראלית



זוכת פרס  
החינוך הארצי