



כתב הצהרה והתחייבות להורים גרושים/פרודים/לא נשואים

1. אני הח"מ _____ מספר זהות _____ עושה כתב הצהרה והתחייבות
זה בתמיכה לבקשתי לאבחון/תצפית/טיפול בקטין _____
מספר זהות _____ (להלן הקטין) בשירות הפסיכולוגי החינוכי בעיר תל אביב יפו.
אני מצהיר שכתובת מגוריני הינה _____

2. הנני מצהיר ומתחייב:

- הנני אפוטרופסו החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו.
- הנני אפוטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____
מס זהות _____ (להלן – האחראי הנוסף). הנני מצהיר כי
האבחון/תצפית/טיפול נעשה בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.
- הנני אפוטרופסו החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם _____
מס זהות _____ (להלן – האחראי הנוסף). הנני מצהיר כי ניסיתי, ללא
הצלחה, לאתר את האחראי הנוסף וליידעו הדבר האבחון/תצפית/טיפול.

3. הנני מצהיר, כי המידע המפורט בכתב ההצהרה והתחייבות זה נכון. ידוע לי, כי אם יימצא
שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאי השרות הפסיכולוגי החינוכי ש עיריית ת"א – יפו להפסיק
לאלתר את האבחון/תצפית/טיפול.

4. הנני מתחייב להודיע לשירות הפסיכולוגי חינוכי על כל שינוי במידע המפורט בכתב ההצהרה
והתחייבות זה לאלתר. אם ימצא שהמידע לא עודכן תוך 14 יום מיום השינוי, רשאי השרות
הפסיכולוגי להפסיק לאלתר את האבחון/תצפית/טיפול.

תאריך _____ שם מלא _____ חתימה _____

נחתם בנוכחות:

שם מלא _____ תפקיד _____ תאריך _____

בכל מקום בו מחקר לשון זכר הכוונה גם ללשון נקבה.

