

בקשה לרישום ילד למשפחתון

חדש ממשיך. שם המשפחתון המבוקש: 1 _____ 2 _____

א. פרטי הילד

שם משפחה	שם פרטי	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מספר זהות	תאריך לידה	גיל הילד בתחילת שנה"ל
כתובת מגורים		טלפון הורה	טלפון הורה	כתובת e-mail:	

1. רגישות למאכלים ו/או מרכיבי מזון: לא כן. ציין סוגי מאכלים והמרכיבים: _____
2. האם יש לילד בעיה רפואית ממושכת, כולל בעיה התפתחותית? לא כן. פרט, _____
3. האם המשפחה מוכרת במחלקה לשירותים חברתיים? לא כן, שם העו"ס _____
4. האם הילד חוסן כנדרש בתחנה לבריאות המשפחה? לא כן

ב. פרטי בני המשפחה

שם ההורה	מספר זהות	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מעמד: <input type="checkbox"/> הורות משותפת <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> הורה עצמאי (יחידני)	שנת לידה	מס' שנות לימוד
<input type="checkbox"/> עצמאי <input type="checkbox"/> שכיר	תפקיד ומקום עבודה	מספר זהות	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מעמד: <input type="checkbox"/> הורות משותפת <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> הורה עצמאי (יחידני)	שנת לידה
<input type="checkbox"/> שכיר	תפקיד ומקום עבודה	מספר זהות	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מעמד: <input type="checkbox"/> הורות משותפת <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> הורה עצמאי (יחידני)	מס' שנות לימוד
<input type="checkbox"/> שכיר	תפקיד ומקום עבודה	מספר זהות	מגדר <input type="checkbox"/> זכר <input type="checkbox"/> נקבה	מעמד: <input type="checkbox"/> הורות משותפת <input type="checkbox"/> נשוי <input type="checkbox"/> הורה עצמאי (יחידני)	שנת לידה

ילדים נוספים במשפחה עד גיל 18

שם הילד	תאריך לידה	ילד נוסף במשפחתון או במעון: שם הילד

רשימת מסמכים נדרשים

<input type="checkbox"/> צילום תעודת זהות <input type="checkbox"/> אישור רפואי לילד <input type="checkbox"/> תלושי שכר של שני ההורים <input type="checkbox"/> הצהרה ואישור לימודים <input type="checkbox"/> הצהרה ואישור הורה עצמאי <input type="checkbox"/> אישור על אבטלה <input type="checkbox"/> אישור מעסיק <input type="checkbox"/> חופשת לידה
--

ג. הצהרה והתחייבות הורה עצמאי (רווקה, גרושה, פרוד.ה, אלמן.ה)

הנני מצהיר ומתחייב כי (יש לסמן x בריבוע המתאים):

הנני אפטרופוס חוקי והיחיד של הקטין

הנני האפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם:

שם ההורה _____ מס' זהות _____ כתובת _____ טלפון _____ .[להלן "האחראי הנוסף"]

מצהיר כי הרישום נעשה בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף ולידעו בדבר הרישום

הנני האפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו (חובה לצרף פסק דין המאשר ביטול אפטרופוסות של ההורה האחר).

ד. תנאים בסיסיים לקבלה למשפחתון

1. ועדת קבלה והודעה על קבלה למשפחתון

2. דמי הרשמה בסך 133 ₪ (אינם מוחזרים מכל סיבה שהיא)

3. הנני מאשר בזאת כי קראתי את נוהל ועדות קבלה כפי שמפורסם באתר אגף מעונות יום ומשפחתונים, לשם הוכחת הקדימות המגיעה לי בוועדת קבלה למשפחתונים. ידוע לי כי ככל שלא אמציא את כל המסמכים בהתאם לנוהל ועדות קבלה, הרי שהוועדה תקבל את החלטתה על סמך המסמכים המצורפים בזאת וכי אי הגשת המסמכים כנדרש עלולה להוות סיבה לדחיית מועמדות בני/ בתי ע"י הוועדה. באחריות ההורה לוודא כי המסמכים הנדרשים הגיעו לידי רכזת המשפחתון עד גמר הרישום.

4. האחריות לרישום במשרד הכלכלה והתעשייה - זרוע העבודה וקבלת דרגת תשלום הינה באחריות ההורים

5. התשלום למשפחתון הוא מלא עד קבלת דרגה ממשרד הכלכלה והתעשייה - זרוע העבודה (הפרשים יוחזרו/ יקוזזו בהתאם לזכאות)

הצהרת ההורה

הנני מצהיר בזאת כי הפרטים שמסרתי, לרבות פרטים על כל בעיה רפואית מתמשכת של המועמד למשפחתון הם נכונים ומדויקים. אני מאשר שקראתי את התנאים לקבלה למשפחתון ואני מסכים לקבלם עלי ומתחייב למלא אותם.

תאריך _____ חתימה _____