

מדינת ישראל
משרד החינוך

הצהרת אמונים

אני _____ שם פרטי ומשפחה
מס' תעודת זהות _____

מתחייב/ת לשמור אמונים למדינת ישראל ולחוקיה ולמלא ביושר ובאמונה כל חובה המוטלת עלי כעובד/ת המדינה.

תאריך: _____ חתימה: _____

אישור מנהל/ת בית הספר

הנני מאשר/ת כי בתאריך _____ חתמ/ה על הצהרה זו בפני.

שם המנהל/ת _____
חתימה וחותמת בית-הספר _____