



תאריך \_\_\_\_\_

**הנדון : ייפוי כח וכתב ויתור סודיות\***

אנו, הוריו של הילד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מייפים את כוחם של: עו"ד עדי עזוז ו/או עו"ד איילת דיין ו/או רותה גולן עובדות ארגון אלו"ט, העמותה הלאומית לילדים אוטיסטים, לפנות אליכם בכתב או בעל פה בעבורי ובשמי או בשם בני/בתי בעניין \_\_\_\_\_, וכן לבקש ולקבל בשמי כל מידע הנוגע אלי, ו/או אל בני/בתי בעל פה או בכתב, ככל שיידרש על ידיהם/ן בעניין זה.

**אנא סמנו את הנכון :**

**מצב משפחתי :** רווק/ה, נשוי/אה, גרושה אלמ/ה, ידוע/ה בציבור/ אחר \_\_\_\_\_

**במקרה של גירושים :** משמורת אב/אם או משותפת.

**אפטרופסות :** בלעדית/משותפת

הננו מצהירים כי הפרטים לעיל נכונים :

שם האם	מס' ת.ז.	חתימה
שם האב	מס' ת.ז.	חתימה

חתימת שני ההורים הינה חובה \*