

**משרד החינוך
מחוז ירושלים ומנח"י
הפיקוח על החינוך המיוחד**

מילוי פרטים אישיים לוועדת השמה ע"י ההורים

1. פרטי התלמיד:				
שם משפחה	שם פרטי	מס תעודת זהות	תאריך לידה	
שם ביה"ס/סגן	כיתה/גן	שם המחנכת/גננת		
- כתובת למכתבים				
שכונה	שם הרחוב	מס'	ישוב	מיקוד
2. פרטי ההורים:				
שם האב	טלפון נייד האב	טל בבית	מצב משפחתי	
שם האם	טלפון נייד האם	טל בבית	מצב משפחתי	
3. פרטי אפטרופוס:				
שם אפטרופוס/נציג ההורים	טלפון נייד של אפטרופוס			

4. סמנו איזה מסמכים קיבלתם לקראת ועדת השמה:

אבחון פסיכולוגי-מסמך קביל.

בדיקות ראייה ושמיעה עדכניות.

שאלון חינוכי, הפנייה לוועדת השמה.

מכתב זימון לוועדה-16 יום מראש.

טופס הסבר על ועדת ערר.

5. בקשות לשיבוץ לשנה הבאה (בקשתכם תיבחן ע"י צוות שיבוץ ואינה מאושרת אוטומטית)

• שם או סוג המסגרת: _____

▪ זרם מועדף: (הקיפו בעיגול) ממלכתי, ממלכתי דתי, חרדי

6. ויתור סודיות למוסד בו ישובץ התלמיד:

הנני מאשר/ת העברת החומר החינוכי והפסיכולוגי על בני/ביתי למסגרת בה ישובץ בני וימשיך ללמוד.

תאריך: _____

שם ההורה: _____ ת.ז. ההורה: _____ חתימה: _____