

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

פנייה לוועדת זכאות ואפיון לחידוש הזכאות לשירותי חינוך מיוחדים

לתלמיד שזו שנתו האחרונה במערכת החינוך

לתלמיד בבית הספר היסודי שתוקף זכאותו הסתיים

בתשפ"ו – עפ"י נוהל חידוש הזכאות בתקופת החירום

תאריך:

שנת הלימודים: תש

אל:

ועדת הזכאות והאפיון

במחוז:

ברשות מקומית:

הריני לאשר בזאת כי התלמיד/ה -

השם הפרטי	שם המשפחה	מס' תעודת הזהות	תאריך הלידה	המין
				☐ זכר ☐ נקבה

הלומד/ת במוסד החינוכי -

שם המוסד החינוכי	סמל המוסד	סוג המוסד החינוכי	דרגת הכיתה
		☐ חינוך רגיל ☐ חינוך מיוחד	

סמך/י בהתאם לנדרש

☐ נמצא בשנה האחרונה ללימודיו במערכת החינוך, ויסיים את לימודיו בשנת הלימודים תש

☐ לומד בבית הספר היסודי שתוקף זכאותו הסתיים וממשיך את לימודיו בבית ספר היסודי

☐ תלמיד המחפש את זכאותו למעט תלמיד במעברים בין שלבי חינוך – בהתאם לנוהל החירום בתשפ"ו

☐ תלמידים העולים לחטיבה העליונה שיש להם זכאות בתוקף, ולומדים בכיתה לחינוך רגיל עם סל אישי או בכיתה לחינוך מיוחד או בבית ספר לחינוך מיוחד ומעוניינים לעבור לכיתה לחינוך רגיל – בהתאם לנוהל החירום בתשפ"ו

על החתום:

שם:

מנהל בית הספר

הסכמת ההורים

אנו, הורי התלמיד/ה _____, מס' ת"ז _____

מבקשים את המשך הזכאות לשירותי חינוך מיוחדים עבור בננו/בתנו בבית הספר.
אנו מאשרים את קיום הדיון בוועדת זכאות ואפיון ללא נוכחותנו.

שם ההורה : _____ שם ההורה : _____

חתימה : _____ חתימה : _____