

מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

טופס בחירת הורים את סוג המסגרת בה ילמד התלמיד

לכבוד :

יו"ר וועדת זכאות ואפיון

| שם התלמיד/ה | ת.ז. | תאריך לידה | רשות מקומית | שם המוסד החינוכי |
|-------------|------|------------|-------------|------------------|
| | | | | |

| שם ההורה/ אפוטרופוס | ת.ז. | שם ההורה/ אפוטרופוס | ת.ז. |
|---------------------|------|---------------------|------|
| | | | |

ילמד בנינו במסגרת :

מבקשים בזאת כי בשנת הלימודים :

אני הוריו של התלמיד/ה :

- גן חינוך רגיל
- גן חינוך מיוחד
- כיתה רגילה במוסד חינוך רגיל
- כיתת חינוך מיוחד במוסד חינוך רגיל
- בית ספר לחינוך מיוחד

הערות/בקשות של ההורים

אנו מצהירים בזאת כי קיבלנו הודעה על היקף הסל האישי של בננו/בתנו ואת המידע המופיע בחוק החינוך המיוחד על המשאבים הניתנים במסגרות החינוך המיוחד

הננו מודעים לכך כי ההחלטה הסופית לגבי שיבוצו של בננו/בתנו במוסד החינוכי היא של הרשות המקומית.

| תאריך | חתימת ההורה | חתימת ההורה |
|-------|-------------|-------------|
| | | |