

**סיכום דיון במסגרת החינוכית והסכמת הורים לקיום ועדת זכאות ואפיון
 בנוכחות חברי הועדה בלבד**

דיון זה יתקיים במקרים שבהם התלמיד מופנה לוועדה לצורך חידוש זכאותו, כאשר ההורים מודעים לאפיון המוגבלות ולרמת התפקוד של בנם/בתם ומבקשים את המשך הלימודים בסוג המסגרת הנוכחי, ועם אותו היקף של הסל האישי. במקרים אלה, בהסכמת ההורים ולאחר דיון במסגרת החינוכית בהשתתפותם, שבו נמסרו להם אפשרויות הבחירה בסוג המסגרת, יתקיים דיון בוועדת זכאות ואפיון בהשתתפות חברי הועדה בלבד.

מחוז:

שנה"ל:

תאריך:

פרטים (מלא את הפרטים וסמן X במשבצות המתאימות)

השם הפרטי	שם המשפחה	מס' תעודת הזהות	תאריך הלידה	המין
				זכר <input type="checkbox"/>
				נקבה <input type="checkbox"/>

פרטי ההורים	המצב המשפחתי	הכתובת הפרטית	מס' הטלפון
שם הורה:			
שם הורה:			
אפטרופוס:			

שם המוסד שבו התלמיד לומד	סמל המוסד	סוג מוסד החינוכי	סוג הגן/הכיתה	דרגת הגן/הכיתה
		חינוך רגיל	<input type="checkbox"/> גן/כיתה רגילה	
			<input type="checkbox"/> כיתה חני"מ אפיון כיתה:	
		חינוך מיוחד	<input type="checkbox"/> גן לחינוך מיוחד	<input type="checkbox"/> כיתה בבית ספר לחינוך מיוחד

הנוכחים בדיון

שם	התפקיד

מהלך הדיון וההחלטה

חתימת מנהל המוסד החינוכי: _____

הסכמת ההורים

אנו הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ מאשרים קיום דיון בוועדת זכאות ואפיון ללא נוכחותנו, מעודכנים באפיון המוגבלות וברמת התפקוד של בננו/בתנו ומבקשים את המשך לימודיו בסוג המסגרת הנוכחי ועם אותו היקף הסל האישי.

אנו מודעים לכך שהוועדה תקיים את הדיון בנוכחות חברי הוועדה בלבד, ללא נוכחות הצוות החינוכי וההורים וכי נוכל להתחרט ולבקש שהדיון יתקיים בהשתתפותנו.

על החתום:

שם ההורה/אפוטרופוס _____ שם ההורה/אפוטרופוס _____

חתימה _____ חתימה _____