

טופס בקשת מעבר מבית הספר

*לאחר מילוי הפרטים האישיים, יש להעביר את הבקשה לבית הספר להמשך טיפול.

פרטים אישיים של התלמיד/ה (למילוי על ידי ההורה)					
כיתה	תאריך לידה		מספר זהות	שם + שם משפחה	פרטי התלמיד/ה
מצב משפחתי	טלפון נייד	יחס קרבה לתלמיד/ה	מספר זהות	שם + שם משפחה	פרטי ממלא הבקשה
נשוי / גרוש / אלמן / רווק					הורה 1
דואר אלקטרוני		רחוב + מספר בית		ישוב	כתובת מגורים
מצב משפחתי	טלפון נייד	יחסי קרבה לתלמיד/ה	מספר זהות	שם + שם משפחה	פרטי ממלא הבקשה
נשוי / גרוש / אלמן / רווק					הורה 2
דואר אלקטרוני		רחוב + מספר בית		ישוב	כתובת מגורים
פרטי בקשה להעברה:					
מבית הספר _____ מכיתה _____ לבית ספר _____ לכיתה _____					
סיבת הבקשה להעברה:					
<input type="checkbox"/> חברתי <input type="checkbox"/> לימודי <input type="checkbox"/> בריאותי <input type="checkbox"/> משפחתי <input type="checkbox"/> שינוי זרם <input type="checkbox"/> אחר: _____ * מעבר דירה יש לצרף חוזה שכירות/רכישה/כתב הצהרה על מגורים בפועל * איחוד משפחה: שם האחות/ (באותה מסגרת חינוכית) _____ מספר זהות: _____ * אחים בכיתה חינוך מיוחד אינם מהווים קריטריון לאיחוד משפחה.					
נימוקי הבקשה – *ניתן לצרף לטופס הבקשה אסמכתאות					
_____ _____ _____					
האם התלמיד מקבל שעות שילוב: כן / לא האם יש צורך בהנגשה: כן / לא האם המשפחה מוכרת בלשכת הרווחה: כן / לא האם התלמיד מוכר בשירות הפסיכולוגי: כן / לא ויתור סודיות: לשם קבלת החלטה מיטבית בגינו של בני/ביתי, אנו מאשרים בזאת לאגף החינוך לקבל כל מידע המצוי בבית הספר/בגן/בשירות פסיכולוגי חינוכי. *הבקשה תטופל בתנאי שתהיה חתומה על ידי שני ההורים ומגובה במסמכים התומכים הנדרשים.					
תאריך: _____ חתימת הורה 1 _____ חתימת הורה 2 _____					

• במקרה של הורה עצמאי – חובה למלא הצהרה והתחייבות

נא לסמן ב-V

הנני מצהיר/ה ומתחייבת כי:

הנני אפוטרופוס החוקי של הקטין/ים ואחראי/ת על חינוכו/ם במשותף עם:

שם ההורה _____ מספר ת.ז. _____

כתובת _____ (להלן – האחראי הנוסף)

וכי הבקשה נעשית בהסכמת האחראי הנוסף ועל דעתו.

יש לצרף צילום תעודת זהות עם ספח פתוח ומכתב הסכמה חתום על ידי הורה הנוסף.

הנני האפוטרופוס החוקי והבלעדי של הקטין/ים והאחראי הבלעדי על חינוכו/ם. חובה לצרף פסק דין עדכני ו/או

תעודת לידה רשמית מטעם משרד הפנים ו/או הצהרת ההורה העצמאי מאומתת כדין ע"י עו"ד.

ניסיתי ללא הצלחה לאתר את האחראי הנוסף וליידעו בדבר הרישום/ביטול רישום/ ההעברה/ וניסיתי לקבל את

הסכמתו.

חתימת ההורה/אפוטרופוס: _____ תאריך: _____

למילוי על ידי המסגרת החינוכית

דוח חינוכי

פרט (ניתן לצרף מסמכים)	
מצב לימודי	
מצב חברתי	
התערבויות	
קשיים מיוחדים	
האם עברו/הומלצו לוועדת זכאות ואפיון	<input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, בשנת: _____

חות דעת מנהל המסגרת החינוכית

ממליץ על העברה לא ממליץ על העברה

שם: _____ תאריך _____ חתימת מנהל/ת _____