

h-74-2021

**טופס הסכמת הורים להעברת מידע בין מוסדות חינוך**

לכבוד : מנהלת תיכון שש שנתי / מנהל חט"ב / יועצות

אני החתום/ה מטה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נותן/ת בזאת רשות למנהל המוסד ו/או

ליועץ/ת ו/או לפסיכולוג/ית מבית הספר \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ למסור ליועץ/ת

או למנהל/ת המוסד הקולט \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ את הפרטים אודות

בני / ביתי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

על כל אחד מהסעיפיםV סמן

\_\_ מאפייני תפקודו הלימודי, כולל לקויות למידה, קשב וריכוז

\_\_ מאפייני תפקודו ההתנהגותי

\_\_ מאפייני התנהגותו החברתי והרגשי

\_\_ אבחונים

\_\_ מצב בריאותי

\_\_ מצב משפחתי – מידע רלוונטי לתפקודו בביה"ס

כל מידע רלוונטי אחר \_\_

פרטי התלמיד/ה :

שם ומשפחה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ת.ז. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 1 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם הורה 2 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תוקף כתב ויתור זה עד לתאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_