

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.

אנו הוריו של התלמיד/ה: מבקשים בזאת כי בשנת הלימודים ילמד בננו במסגרת:

- ☐ 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