



## 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 **תשפ"ז** ילמד בנו במסגרת:

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

הערות/בקשות של ההורים

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

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

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



כתובת:

---

טל':

טל

---