



מדינת ישראל  
משרד החינוך

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס תכנית לימודים לתלמיד

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ תעודת זהות \_\_\_\_\_

### המוסד החינוכי בו התלמיד/ה לומד/ת:

- חינוך רגיל
- חינוך רגיל (סל אישי)
- כיתה חינוך מיוחד בבי"ס רגיל (כיתה תקשורת / כיתה רגשית/ ל"ל)
- גן חינוך מיוחד
- בי"ס חינוך מיוחד

### פרטים אישיים:

כתובת התלמיד/ה \_\_\_\_\_ שכבת גיל \_\_\_\_\_  
טלפון בבית התלמיד/ה \_\_\_\_\_  
שם הורה \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
שם הורה \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_  
כתובת הדוא"ל של ההורים \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### פרטי המוסד החינוכי:

שם המוסד החינוכי \_\_\_\_\_ סמל המוסד \_\_\_\_\_  
תאריך סיום שנת הלימודים לכיתה אליה משויך התלמיד: \_\_\_\_\_  
שם המחוז \_\_\_\_\_ שם היישוב בו לומד התלמיד \_\_\_\_\_  
טלפון המוסד החינוכי \_\_\_\_\_ טלפון של היועצת \_\_\_\_\_  
טלפון של מחנכת \_\_\_\_\_



מדינת ישראל  
משרד החינוך

שם המתי"א \_\_\_\_\_ שם המנהל/ת \_\_\_\_\_  
כתובת המתי"א \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**האם התלמיד ניגש לבגרות : כן/ לא**

**מקצועות הלימוד הנדרשים ללמידה בבית ושנבחרו בהתאם לתוכנית הלימודים הנלמדת בכיתה:**

מקצוע 1 \_\_\_\_\_  
מקצוע 2 \_\_\_\_\_  
מקצוע 3 \_\_\_\_\_  
מקצוע 4 \_\_\_\_\_

**דגשים מבחינה לימודית או אחרת (ככל שישנם)**

---

---

---

**שירותים נוספים הניתנים בפועל במוסד החינוכי לתלמיד/ה הזכאי/ת לשירותי חינוך מיוחדים:**

_____ מספר ש"ש	סיוע חינוכי
_____ מספר ש"ש	קלינאית תקשורת
_____ מספר ש"ש	ריפוי בעיסוק
_____ מספר ש"ש	טיפול רגשי
_____ מספר ש"ש	פיזיותרפיה
_____ מספר ש"ש	ניתוח התנהגות
_____ מספר ש"ש	אחר _____

יש לצרף תח"י או תל"א



מדינת ישראל  
משרד החינוך

**באחריות מנהל המוסד החינוכי לדווח למוקד על חזרת התלמיד למוסד החינוכי.**

\_\_\_\_\_

שם מנהל.ת המוסד החינוכי      חתימת המנהל.ת      תאריך

**חתימת ההורים:**

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

שם ההורה/האפוטרופוס \_\_\_\_\_ ת"ז \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_