

תאריך: _____

לכבוד
מנהל/ עו"ס
מסגרת יום (מע"ש, בי"ס, מרכז יום וכו')

הגדון : דו"ח אודות אנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית – עדכון שנתי / הפנייה לאבחון

אנו מבקשים להתעדכן אודות מצבם של האנשים הבאים :

_____ - 6	_____ - 1
_____ - 7	_____ - 2
_____ - 8	_____ - 3
_____ - 9	_____ - 4
_____ - 10	_____ - 5

נא לשלוח אלינו דו"ח עדכני **(יש לסמן את סוג הדוח המבוקש):**

חינוכי, פסיכולוגי, תפקודי, תעסוקתי, מקצועות בריאות (ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, קלינאי תקשורת).

נודה לקבלת המידע המבוקש לאור חשיבות שמירת הקשר עמכם לשם קידום הטיפול בנ"ל.

שם העובד הסוציאלי _____
טלפון _____
פקס _____
מייל _____

בברכה

(צריך להעביר את הטופס לדף לוגו של המסגרת)