

אישור הורים לשיחה/תצפית על התלמיד/ה

		שם התלמיד/ה
	כיתה/שכבת גן	שם המוסד הלימודי
	תאריך לידה	תעודת זהות
	שם המפנה ותפקידו	שם המורה/גננת

הריני מביעה/ה בזאת את הסכמתי המלאה לשיחה/תצפית של הצוות לצמצום פערים התפתחותיים על בני/בתי בגן/בבית הספר.

- במידה וההורים פרודים/גרושים יש צורך בחתימת שני ההורים.

תאריך	שם ההורה	חתימת ההורה	תעודת זהות
תאריך	שם ההורה	חתימת ההורה	תעודת זהות