

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
המינהל הפדגוגי  
אגף א' חינוך מיוחד

פניה לוועדת זכאות ואפיון להארכת זכאות לשירותי חינוך מיוחדים  
לתלמיד שתוקף זכאותו הסתיים וזו שנתו האחרונה במערכת החינוך

תאריך: \_\_\_\_\_  
שנת הלימודים: תש\_\_\_\_

אל:

ועדת הזכאות והאפיון

ברשות מקומית: \_\_\_\_\_ במחוז: \_\_\_\_\_

הריני לאשר בזאת כי התלמיד/ה

המין		תאריך הלידה	מס' תעודת הזהות	שם המשפחה	השם הפרטי
זכר					
נקבה					

הלומד במוסד החינוכי

דרגת הכיתה	סוג המוסד החינוכי		סמל המוסד	שם המוסד החינוכי
	חינוך רגיל			
	חינוך מיוחד			

נמצא בשנתו האחרונה ללימודיו במערכת החינוך, ויסיים את לימודיו בשנת הלימודים \_\_\_\_\_

על החתום:

\_\_\_\_\_

מנהל בית הספר

## הסכמת ההורים

אני הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

מבקשים את המשך הזכאות לשירותי חינוך מיוחדים עבור בננו/בתנו, לשנת לימודים אחרונה בבית הספר. אנו מאשרים את קיום הדיון בוועדת זכאות ואפיון ללא נוכחותנו.

שם ההורה: \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_

חתימה: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

