

1/2

פרוייקט חונכים - "צומחים יחד"

טופס קליטת חניך

תאריך ____ / ____ / ____

עיר _____

רכז יישובי _____

חובה למלא את כל הפרטים!

פרטי הפונה

שם _____ תפקיד _____ טלפון _____

פרטי תלמיד/ה

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' זהות _____ תאריך לידה _____

כתובת _____ עיר _____ טל' _____ נייד _____

כיתה _____ שם המחנך _____ טל' המחנך _____ ת"ת / ביה"ס / ישיבה _____

פרטי משפחה

שם האב _____ שם האם _____ מס' נפשות בבית _____ מיקומו של הילד _____

רקע משפחתי

רקע לימודי, רגשי וחברתי

דיווח מוסד הלימודים

שם _____ תפקיד _____ טל' _____

יש לעדכן בקצרה אודות התלמיד/ה ומשפחתו (נקודת חוזק, כישורים, התנהגות, קשיים מיוחדים, הופעה חיצונית, מצב משפחתי וכו')

2/2

נא ציין במה בעיקר מתקשה התלמיד/ה:

לימודי רגשי חברתי התנהגותי לקות למידה

פרט: _____

האם התלמיד/ה מקבל סיוע תרופתי? כן לא פרט: _____

האם התלמיד/ה מקבל סיוע מקצועי? כן לא פרט: _____

האם התלמיד/ה מסתייע כבר בחונך? כן לא פרט: _____

מה המלצתך עבור התלמיד/ה?

_____ חונכות פרטנית (אחד על אחד) – נמק:

_____ חונכות קבוצתית (5-15 ילדים) – נמק:

_____ חונכות טיפולית (רגשית וכד') – נמק וצרף מסמכים תואמים:

_____ באלו מקצועות / נושאים?

ויתור סודיות

אנו הורי הילד/ה / אפוטרופוס _____ ת.ז. _____ מאשרים להנהלת הפרויקט לעיין ולקבל כל חומר המצוי על ילדינו ולהשתמש בו למטרת קידומו.

חתימת הורים / אפוטרופוס _____

החלטת ועדת היגוי מתאריך _____ / _____ / _____

מאושר

סך שעות _____ ל: פרטנית / קבוצתית / טיפולית _____

לא מאושר, סיבה _____

חברי ועדת היגוי _____

• לשימוש המשרד – מספר החניך במערכת: _____