



מרץ תשפ"ד

עיריית רמת-גן
אגף החינוך
בית הספר התיכון העירוני "אהל-שם"
יד לישראל ארצי



ויתור סודיות

אני החתום מטה _____ ת.ז. _____ מאשר/ת להעביר
ליועצ.ת החינוכי.ת של בית הספר התיכון "אהל-שם" מידע וחומר רלוונטי
אודות בני/בתי _____ .
זאת לשם מתן מענה לצרכיו.ה ולשם קליטתו.ה המיטבית בבית הספר.
ידוע לי שיועצ.ת בית הספר מחויב.ת לשמור על כל כללי הסודיות לפי הנחיות משרד החינוך.

על החתום,

_____	_____	_____
חתימה	ת.ז.	שם הורה 1
_____	_____	_____
חתימה	ת.ז.	שם הורה 2

***במקרה של הורים פרודים נדרשת חתימת שני ההורים.**