

מדינת ישראל
 משרד החינוך
 מחוז ירושלים ומנח"י
 לשכת מנהל המחוז

סימוכין: 2000-2003-2017-0119236

בקשה לחופשה ללא תשלום במהלך שנה"ל

אל: מר מאיר שמעוני, מנהל המחוז

שם: _____

מספר תעודת זהות: _____

מספר טלפון: _____

כתובת: _____

בית הספר: _____

כיתה: _____ ש"ש: _____

מקצוע: _____

אבקש לאשר לי ח.ל.ת (לצורך נסיעה לחו"ל). (בקשה זו יש להגיש 14 יום לפני מועד החופשה המשוער).

- א. תאריכי החופשה: מ- _____ עד- _____ סה"כ- _____ ימי לימוד.
- ב. נימוקי הבקשה: _____
- _____
- _____

תאריך	שם	חתימה
<p>ג. חוות דעת מנהל בית הספר: (במקרה של המלצה חיובית: הנני מצהיר בזאת שקראתי את חוזר מנכ"ל נ"ז/1-1.9.96. אני מתחייב שהחלפתו של המורה תיעשה על ידי החלפה פנימית וללא תשלום נוסף למורה מ"מ, וכי ההיעדרות לא תפגע בהישגי התלמידים.</p>		

תאריך	שם	חתימה
<p>ד. חוות דעת של המפקח הכולל על ביה"ס: (במקרה של המלצה חיובית: הנני מצהיר בזאת שקראתי את חוזר מנכ"ל נ"ז/1-1.9.96, וכי המלצתי נעשית עפ"י הקריטריונים הרשומים בו.</p>		

תאריך	שם	חתימה
<p>ה. החלטת מנהל המחוז: _____</p>		

תאריך	שם	חתימה
-------	----	-------

ישן טעם 2 קייבא ס' אדמא

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

נספח 2

**בקשת חופשה במהלך שנת הלימודים בתמורה לעבודה במסגרת הארכת שנת
הלימודים בחינוך המיוחד
שנת הלימודים**

שם בית הספר/מתי"א/גן _____ סמל המוסד _____

שם מבקש/ת הבקשה (מנהל/ת/המורה/גננת) _____ ת. זהות _____

אבקש להיעדר מבית הספר מתאריך _____ עד תאריך _____ מספר ימי עבודה _____ למנהל/ת-סה"כ השעות, למורה-סה"כ שעות פרונטליות _____
אני מתחייב/ת להחזיר את ימי ההיעדרות הללו בשנת הלימודים הנוכחית כדלקמן (ראה הערה): בתכנית חופשה _____ מספר ימי עבודה _____ סה"כ ימי עבודה _____ בתכנית חופשה _____ מספר ימי עבודה _____ סה"כ ימי עבודה _____
סה"כ שעות עבודה בתכנית החופשה בגין ההיעדרות _____

הערה : במקרה שבו המורה עבד מראש בתכנית חופשה תמורת היעדרות (עבודתו באותה חופשה דווחה בפיצול משרה 14), יש לרשום את שם תכנית החופשה שבה עבד בתמורה להיעדרות המבוקשת.

חתימת מבקש/ת הבקשה _____ תאריך _____

המלצת מנהל/ת בית הספר (למורים)/מנהל/ת מתי"א (לגננות חינוך מיוחד, רכזים ומומחי תחום שנעשו כל הסידורים הנדרשים כדי שהיציאה לחופשה, במתכונת שנה גמישה, לא תפגע בתפקוד התקין של המוסד החינוכי.

שם המנהל/ת _____ חתימה _____ תאריך _____

אישור המפקח על החינוך המיוחד שנעשו כל הסידורים הנדרשים כדי שהיציאה לחופשה, במתכונת שנה גמישה, לא תפגע בתפקוד התקין של המוסד החינוכי

שם המפקח/ת _____ חתימה _____ תאריך _____

העתק : כוח אדם בהוראה במחוז
גזברות המחוז