

תאריך: \_\_\_\_\_

**ת. 1 - שאלון פרטים אישיים לתלמיד/ה**

פרטים אישיים של התלמיד / ה

	מין		תאריך לידה		שם משפחה
	כיתה		ארץ לידה		שם פרטי
	מסגרות לימוד קודמות		תאריך עליה		מס' זהות

מגורים

	מיקוד		ישוב
	קופת חולים		רחוב
			מס' בית

פרטי ההורים

	אב	אם	
			שם פרטי
			מקצוע
			מקום עבודה
			טלפון בעבודה
			טלפון בבית
			טלפון נייד

בדיקות שנערכו לתלמיד

	תוצאות/הערות	תאריך	הבדיקה
			בדיקת שמיעה
			בדיקת ראייה
			בדיקה נוירולוגית
			אבחון פסיכולוגי/דידקטי
			אחר