



שנה"ל תשפ"ב , 2021-2022

הסכמת הורים להעברת מידע למרכז רן, מתי"א רחובות – נס ציונה

להורים שלום,
בנכם/בתכם הופנה למרכז רן, מרכז התמיכה של מתי"א רן, לקבלת תמיכה במסגרת סל התמיכות לו זכאי (אם בתוקף סל השילוב ואם במסגרת התקצוב האישי).
הפעילות במרכז מתבצעת בעיקר בקבוצות באמצעות שלל כלים טיפוליים. הקבוצה מספקת לתלמיד אפשרות להתנסות ולהתפתח במיומנויות השונות בהתאם לצרכיו ולסיבה בשלה הופנה.

**חשיבות רבה בתהליך לעקביות והמשכיות בהגעה לקבוצה.
הפעילות מתקיימת בין השעות 15:00 עד 19:00.**

על מנת לבחון האפשרויות לשילוב בנכם/ בתכם אנא חתמו על ההסכמה הר"מ לניסיון שיבוץ ולהעברת מידע.

שם בית הספר: _____ **תאריך:** _____

אני, אם/אב התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ מאשר
ונותן בזאת הסכמתנו לביה"ס _____ להעביר כל מידע נדרש ורלוונטי הקשור
בבננו/ביתנו למרכז רן. ברור לי כי מרכז רן אינו מסגרת נפרדת וכי הפעילות בו מהווה חלק
מסל השילוב של ילדנו.

אנו מודעים לתנאים הבאים:

1. שיבוץ התלמיד מותנה בהיווצרות תנאים נאותים לקיום הטיפול המבוקש בהתאם להחלטות מקצועיות.
2. משך זמן ההמתנה לטיפול תלוי במספר הפניות.
3. עלינו לעמוד בתנאי מרכז רן ובאם לא נעמוד בהם – יופסק הטיפול בבננו/ ביתנו.

שם האב _____ חתימה _____ מייל: _____

שם האם _____ חתימה _____ מייל: _____

במקרה של גירושין יש צורך בחתימת שני ההורים

מצב משפחתי: נשואים/ גרושים/ אחר