

טופס הסכמת הורים להעברת מידע בין מוסדות חינוך

תאריך: _____

אני החתום מטה _____ נותן בזאת רשות למנהל המוסד ו/או ליועץ
שם פרטי ושם משפחה

החינוכי ו/או לפסיכולוג מבית הספר למסור ליועץ או למנהל המוסד הקולט - תיכון חדש הרצליה
סמל מוסד 570192, את הפרטים אודות בני / בתי :

☐ מאפייני תפקודו הלימודי, כולל לקויות למידה, קשב וריכוז

☐ מאפייני תפקודו ההתנהגותי

☐ מאפייני התנהגותו החברתי והרגשי

☐ אבחונים

☐ מצב בריאותי

☐ מצב משפחתי- מידע רלוונטי לתפקודו בביה"ס

☐ כל מידע רלוונטי אחר

פרטי התלמיד/ה:

שם פרטי ושם משפחה: _____

מס' תעודת זהות: _____

שם האם: _____ תאריך _____ חתימה _____

שם האב: _____ תאריך _____ חתימה _____