מדינת ישראל
משרד החינוך
המנהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

טופס בחירת הורים את סוג המסגרת בה ילמד התלמיד

לכבוד:

יו"ר וועדת זכאות ואפיון

שם התלמיד/ה	מס' ת.ז.	תאריך לידה	רשות מקומית	שם המוסד החינוכי

שם ההורה/אפוטרופוס	מס' ת.ז.	שם ההורה/אפוטרופוס	מס' ת.ז.

אנו הוריו של התלמיד/ה: מבקשים בזאת כי בשנת הלימודים ילמד בננו במסגרת -

☐ גן חינוך רגיל

☐ גן חינוך מיוחד

☐ כיתה רגילה במוסד חינוך רגיל

☐ כיתת חינוך מיוחד במוסד חינוך רגיל

☐ בית ספר לחינוך מיוחד

הערות/בקשות של ההורים

אנו מצהירים בזאת כי קיבלנו הודעה על היקף הסל האישי של בננו/בתנו ואת המידע המופיע בחוק החינוך המיוחד על המשאבים הניתנים במסגרות החינוך המיוחד.

הננו מודעים לכך כי ההחלטה הסופית לגבי שיבוצו של בננו/בתנו במוסד החינוכי היא של הרשות המקומית.

התאריך	חתימת ההורה	חתימת ההורה