



תאריך _____

בקשת שיבוץ לשנת תשפ"ז - מחלקת חינוך מיוחד

חלק 1.
א. פרטי התלמיד/ה

שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מס' ת. זהות	כתובת

ב. פרטי ההורים

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	טלפון	כתובת מגורים	דוא"ל
שם משפחה	שם פרטי	מס' ת. זהות	טלפון	כתובת מגורים	דוא"ל

מצב משפחתי: נשואים/ גרושים/ אלמן-ה / אחר. במידה וההורה עצמאי יש לצרף מכתבה הצהרה.

ג. פרטי בקשת העברה

מביה"ס/גן	לביה"ס/גן	שכבה

ד. סיבות לבקשת שיבוץ - חובה לנמק

תאריך _____ חתימה הורה 1: _____ חתימה הורה 2: _____

לשימוש המשרד:

תאריך הוועדה _____ החלטת הוועדה _____ מאושר _____ לא מאושר _____

