

שלום רב!

תאריך _____

טופס ויתור סודיות

מסמכים אישיים	
אני הח"מ	ת.ז.
הקשור לבני/בתי	ת.ז.
הלומד במסגרת (גן/בי"ס)	רשות

נותנים בזה רשות להעביר חומר למסגרות לימודיות אליהם מופנה בננו/בתנו, על מנת לקבוע דרכי טיפול בבנו/בבתנו.

לשם כך, הרינו משחררים את מינהל החינוך מחובת השמירה על סודיות המחויבת עפ"י החוק.

אבחון פסיכולוגי

דו"ח חינוכי

דו"ח סוציאלי

החלטת ועדת אפיון וזכאות בתוקף

אבחון פסיכיאטרי

החלטת בית משפט

אבחון מקיף קליני

אחר:

לתשומת לבכם, החומר הנ"ל הינו הכרחי לשיבוץ התלמיד/ה עפ"י היכולות והצרכים שלו/שלה במסגרת המתאימה ביותר.

חתימת ההורה