

בקשת העברה

שים לב! זמן הגשת בקשת העברה לשנה"ל הבאה מר"ח אדר ועד ר"ח אייר

אל: אגף החינוך

אבקש להעביר את בני/בתי _____ / _____

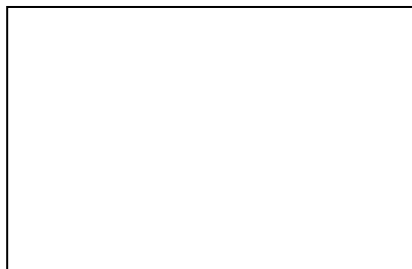
שם משפחה ושם פרטי _____ מס' הזהות של הילד _____ ישוב _____

הלומד בבית הספר / גן _____ בכיתה _____

לבית ספר / גן _____ החל מ _____

הסיבות לבקשתי: _____

תאריך _____ שם מגיש הבקשה _____
הקשר המשפחתי לתלמיד _____ חתימת מגיש הבקשה _____



אלון שבות
אלעזר
בת עין
גבעות
הר גילה
כפר אלדד
כפר עציון
כרמי צור
מגדל עז
מעלה עמוס
מעלה רחבעם
מצד
נווה דניאל
נוקדים
פני קדם
קדר
ראש צורים
שדה בועז
שדה בר
תקוע

המלצת הפורום לטיפול בצרכי הפרט: _____

אלון שבות

אלעזר

בת עין

גבעות

מועד הדיון שם נציג הפורום תאריך

הר גילה

_____ החלטת מנהל האגף:

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

_____ חתימה:

מעלה רחבעם

דיווח ביצוע- מזכירות האגף:

מצד

נווה דניאל

נושא	תאריך ביצוע	הערות

נוקדים

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

נספח לבקשת העברה - למילוי ע"י ההורים

מספרי טלפון ליצירת קשר: אב: שם - _____ מספר טלפון - _____

אם: שם - _____ מספר טלפון - _____

בית _____

דואר אלקטרוני: _____

מצב משפחתי: (יש לסמן בעיגול) נשוי, גרוש, אלמן, אחר: _____

במקרה שההורים גרושים או פרודים, יש למלא שם מלא של שני ההורים וטלפונים של שניהם ללא הסכמה של שני הצדדים לא ניתן לטפל בפניה.

מספר ילדים: _____, מיקום הילד במשפחה _____

1. היסטוריה וצרכים לימודיים

א. פרט את שמות בתי הספר / המסגרות בהם למד בנכם / בתכם עד עתה:

ב. האם במהלך שנות הלימודים עבר בנכם/בתכם אבחון כלשהו? אם כן, יש לצרפו לבקשה.

ג. האם בנכם / בתכם קיבלה הוראה מתקנת במסגרת פרטית או בית ספרית (שעות שילוב)? אם כן, באלו תחומים?

ד. האם בנכם/בתכם הומלץ או מקבל טיפול כלשהו? אם כן, איזה?

ה. האם בנכם / בתכם הומלץ או נוטל טיפול תרופתי כלשהו? אם כן, איזה?

ו. תארו את תפקודו הלימודי וההתנהגותי של בנכם / בתכם בבית הספר / בגן (מה שאתם

יודעים).

אלון שבות
 אלעזר
 בת עין
 גבעות
 הר גילה
 כפר אלדד
 כפר עציון
 כרמי צור
 מגדל עז
 מעלה עמוס
 מעלה רחבעם
 מצד
 נווה דניאל
 נוקדים
 פני קדם
 קדר
 ראש צורים
 שדה בועז
 שדה בר
 תקוע

2. מצב משפחתי

א. תארו את תפקודו הכללי של בנכם / בתכם בבית.

אלון שבות

אלעזר

בת עין

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

נווה דניאל

נוקדים

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

ב. פרטו נתונים משמעותיים מבחינת המצב המשפחתי, העשויים לדעתכם להשפיע על תפקוד בנכם / בתכם.

3. מסמכים שיש לצרף לבקשה זו:

א. שאלון מנהל ביי"ס.

ב. שאלון מחנך/ת / גננת.

ג. צילום תעודת מחצית אחרונה שיש בידכם.

ד. אבחון פסיכולוגי / דיסקטי / רפואי וכיוצ"ב.

את הטופס המלא ע"י כל הגורמים יש להעביר בפקס לידי מזכירת האגף רחלי אמר.

מס' הפקס: 02-9309126

בהצלחה רבה,

אגף החינוך

שאלון למנהל/ת ביה"ס

מנהל/ת שלום רב!

בימים אלו פנו למשרדנו הורי התלמיד _____ הלומד בבית ספרך, בבקשת העברתו מבית ספרך

לבי"ס _____ החל מ _____.

על מנת לתת מענה מקצועי לפניית ההורים, נבקשך להשיב על השאלות הבאות:

א. האם המקרה ידוע לך? האם נפגשת עם המחנך ו/או ההורים לשימוע על הסוגיה?

ב. האם הוצעו להורים פתרונות במסגרת ביה"ס לפני ששוקלים העברה? אם כן – מה היו?

ג. ציין השלכות חינוכיות אפשריות (השפעה פרטנית/ מערכתית) של אישור ההעברה.

ד. האם יש לך הערות מנהליות בנוגע לאפשרות העברה? (תקן וכד')

ה. לסיכום, חווה דעתך על בקשת העברה.

שם המנהל/ת _____

שם ביה"ס _____

טלפון _____

תאריך מילוי הטופס _____

אלון שבות
 אלעזר
 בת עין
 גבעות
 הר גילה
 כפר אלדד
 כפר עציון
 כרמי צור
 מגדל עז
 מעלה עמוס
 מעלה רחבעם
 מצד
 נווה דניאל
 נוקדים
 פני קדם
 קדר
 ראש צורים
 שדה בועז
 שדה בר
 תקוע

שאלון למחנך/ת / לגננת

למחנך/ת שלום רב!

בימים אלו הוגשה לאגף החינוך בקשת העברה של התלמיד/ה _____ הלומד/ת בכיתתך למוסד לימודים אחר.

על מנת לדון בבקשה זו נבקשך למלא שאלון רקע על התלמיד.

1. תיאור תפקודו/ה של התלמיד/ה:

א. משך הזמן שבו את/ה מכיר את התלמיד/ה _____

ב. הישגיו הלימודיים (ציין תפקוד תואם כיתה/גיל)

_____ בקריאה

_____ בהבנת הנקרא

_____ בחשבון

_____ כללי

ג. האם התלמיד/ה קיבל שעות שילוב בבי"ס? אם כן, פרט.

ד. נוכחות התלמיד/ה _____

ה. תפקוד רגשי והתנהגותי _____

ו. תפקוד חברתי _____

ז. במידה ונערכו פעילויות לשיפור אחד מן התפקודים שהוזכרו לעיל נשמח אם תוכלי לפרט מה נעשה ומה היו התוצאות.

אלון שבות
 אלעזר
 בת עין
 גבעות
 הר גילה
 כפר אלדד
 כפר עציון
 כרמי צור
 מגדל עז
 מעלה עמוס
 מעלה רחבעם
 מצד
 נווה דניאל
 נוקדים
 פני קדם
 קדר
 ראש צורים
 שדה בועז
 שדה בר
 תקוע

2. הקשר שלך עם ההורים:

א. עם מי מההורים היה עיקר הקשר? _____

ב. עד כמה היה הקשר עם ההורים מהותי ובאיזו תדירות? עד כמה התרשמת משיתוף הפעולה

של ההורים? _____

אלון שבות

3. אבחונים:

אלעזר

בת עין

א. האם לידיעתך התלמיד/ה אובחן באבחון כלשהו?

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

ב. האם נשקלה מבחינתך האפשרות לאבחון? _____

כרמי צור

ג. האם התלמיד נמצא בקשר טיפולי עם גורם בבית הספר? (יועצת/ פסיכולוג/ מטפל באומנות/

מגדל עז

קלינאית תקשורת/ מרפאה בעיסוק וכד') או מחוצה לו? אם כן, עם מי?

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

נווה דניאל

נוקדים

ד. מהי עמדתך לגבי המשך לימודיו של התלמיד בביה"ס/ בגן או לחילופין לגבי העברתו?

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

4. הערות והארות:

אלון שבות	
אלעזר	תודה על שיתוף הפעולה,
בת עין	
גבעות	הפורום לטיפול בפרט, אגף החינוך
הר גילה	
כפר אלדד	מ.א גוש עציון
כפר עציון	שם המחנך/ת _____
כרמי צור	
מגדל עז	מספר טלפון _____
מעלה עמוס	
מעלה רחבעם	שעות נוחות ליצירת קשר _____
מצד	דוא"ל _____
נווה דניאל	
נוקדים	תאריך מילוי הטופס _____
פני קדם	
קדר	
ראש צורים	
שדה בועז	
שדה בר	
תקוע	

טופס ויתור סודיות

אלון שבות

אלעזר

בת עין

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

נווה דניאל

נוקדים

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

הנני מאשר \ ת בזאת למסור חומר מקצועי בנוגע לבני \ בתי _____

מבית הספר (המוסד הנוכחי) _____

לבית ספר (המוסד המבוקש) _____

תאריך: _____

שם ההורה: _____

חתימה: _____

במקרה שההורים גרושים או פרודים, יש למלא שם מלא של שני ההורים וטלפונים של שניהם ללא הסכמה של שני הצדדים לא ניתן לטפל בפניה.