

ויתור סודיות- חינוך מיוחד

לכבוד,
המועצה המקומית קרית טבעון- מחלקת החינוך

פרטי הילד/ה:

שם פרטי ושם משפחה _____

ת.ז. _____

פרטי ההורה ממלא הטופס:

שם פרטי ושם משפחה _____

ת.ז. _____

פרטי הורה 2:

שם פרטי ושם משפחה _____

ת.ז. _____

אני החתום/ה מטה נותן/ת בזה רשות למחלקת החינוך/ השירות הפסיכולוגי החינוכי במועצה המקומית קריית טבעון למסור את הפרטים והמסמכים הבאים על אודות בני/ביתי למנהל המוסד החינוכי ו/או ליועץ ו/או לפסיכולוג של הגן/ בה"ס:

1. _____ (יש לציין את שם המוסד/ות החינוך שיבדקו לטובת שיבוץ התלמיד/ה)

2. _____ (יש לציין את שם המוסד/ות החינוך שיבדקו לטובת שיבוץ התלמיד/ה)

3. _____ (יש לציין את שם המוסד/ות החינוך שיבדקו לטובת שיבוץ התלמיד/ה)

וכן למחלקת החינוך במועצה המקומית/עירייה/מועצה אזורית:

1. _____ (יש לציין את שם הרשות אליה יועברו החומרים לטובת בדיקת אפשרות לשיבוץ).

2. _____ (יש לציין את שם הרשות אליה יועברו החומרים לטובת בדיקת אפשרות לשיבוץ).

3. _____ (יש לציין את שם הרשות אליה יועברו החומרים לטובת בדיקת אפשרות לשיבוץ).

המסמכים שיועברו על ידי מחלקת החינוך לטובת בדיקת אפשרות לשיבוץ במסגרת חינוכית יכללו:

- שאלונים, טפסים ואבחונים שנמסרו לוועדת אפיון וזכאות
- החלטת וועדת אפיון וזכאות
- חוות דעת מקצועיות אבחון פסיכולוגי, אבחון דידקטי, דוח פסיכיאטרי, סיכומי טיפול וכו'
- דוחות חינוכיים
- מסמכים רפואיים רלוונטיים
- מצב משפחתי - מידע רלוונטי לתפקוד התלמיד בגן/בה"ס

סטטוס הורים (הקף בעיגול):

נשואים/ חיים בנפרד/ רווקים/ גרושים/ יחידני

חתימה הורה 1: _____

חתימה הורה 2: _____

תוקפו של כתב ויתור זה עד לתאריך, כולל _____

***יש לצרף לכתב ויתור סודיות זה צילום + ספח מלא של שני ההורים**

***במקרה של הורים שאינם נשואים/ חיים בנפרד חתימת שני ההורים על הטופס הנ"ל הינה חובה**

*** במקרה של הורים שאינם נשואים/ חיים בנפרד חתימה על טופס הורים נוסף הינה חובה**

*** הורה יחידני/ אלמנ/ה- יש להגיש תמצית רישום מרשם אוכלוסין על הילד/ה**

*** במידת הצורך יתכן ויידרשו מסמכים נוספים**

יש לשלוח במייל ויתור סודיות ומסמכים נלווים למנהלת תחום פרט וחנ"מ

pdm@kiryat-tivon.muni.il