

**טופס בחירת הורים את סוג המסגרת בה ילמד התלמיד**

לכבוד:

**י"ר וועדת זכאות ואפיון**

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

שם ההורה/אפוטרופוס	ת.ז.	שם ההורה/אפוטרופוס	ת.ז.

מבקשים בזאת כי בשנת הלימודים תשפ"ג ילמד בנו במסגרת:

אנו הוריו של התלמיד/ה:

- 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 בנו/בתנו ואת המידע המופיע  
בחוק החינוך המיוחד על המשאבים הניתנים במסגרות החינוך המיוחד.

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

תאריך	חתימת ההורה	חתימת ההורה