6.5: סיכום דיון במסגרת החינוכית והסכמת ההורים לקיום ועדת זכאות ואפיון בהשתתפות חברי הוועדה בלבד (למילוי על ידי צוות המסגרת החינוכית)

**מדינת ישראל**

משרד החינוך

המינהל הפדגוגי

אגף א' חינוך מיוחד

**סיכום דיון במסגרת החינוכית והסכמת הורים לקיום ועדת זכאות ואפיון**

**בנוכחות חברי הוועדה בלבד**

דיון זה יתקיים במקרים שבהם התלמיד מופנה לוועדה לצורך חידוש זכאותו, כאשר ההורים מודעים לאפיון המוגבלות של בנם/בתם ומבקשים את המשך הלימודים באותו סוג מסגרת ועם אותו היקף של הסל האישי. במקרים אלה, בהסכמת ההורים ולאחר דיון במסגרת החינוכית בהשתתפותם שבו נמסרו להם אפשרויות הבחירה בסוג המסגרת, יתקיים דיון בוועדת זכאות ואפיון בהשתתפות חברי הוועדה בלבד.

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­ שנה"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מחוז: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי התלמיד** (יש למלא את הפרטים ולסמן x במשבצות המתאימות)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **השם הפרטי** | **שם המשפחה** | | **מס' תעודת הזהות** | | | | **תאריך הלידה** | | **המין** | |
|  |  | |  | | | |  | |  | זכר |
|  | נקבה |
|  |  | |  | | | |  | |  |  |
| **פרטי ההורים** | | | **המצב המשפחתי** | | **הכתובת הפרטית** | | | **מס' הטלפון** | | | |
| **שם ההורה:** | | |  | |  | | |  | | | |
| **שם ההורה:** | | |  | |  | | |  | | | |
| **שם האפוטרופוס:** | | |  | |  | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| **שם המוסד שבו התלמיד לומד** | **סמל המוסד** | | **סוג המוסד** | | | **סוג הגן/הכיתה** | | | **דרגת הגן/הכיתה** | | |
|  | | |
|  |  | |  | חינוך רגיל | | גן/כיתה רגיל/ה | | |  | | |
| כיתת חנ"מ  אפיון הכיתה:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | חינוך מיוחד | | גן לחינוך מיוחד  כיתה בבית ספר לחינוך מיוחד | | |
|  | | |

**הנוכחים בדיון**

|  |  |
| --- | --- |
| **התפקיד** | **השם** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**מהלך הדיון וההחלטה**

|  |
| --- |
|  |

חתימת מנהל המוסד החינוכי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_