

טופס הסכמה למסירת מידע ממסגרת צהרון
למוסד החינוך (מסגרת הבוקר).

מעובד מחוזר מנכ"ל העברת מידע

הורים יקרים,

כדי לאפשר רצף לימודים בין מסגרות החינוך אנו מבקשים להעביר מידע רלוונטי על אודות תפקודו של ילדכם בהיבטים הכרחיים לתפקוד הילד/ה (הלימודי, הרפואי והאישי) וכדי שיתאפשר להיענות לצרכיו במסגרת תוכנית ניצנים החדשה ולסייע לו במיצוי יכולותיו וכישוריו.

המידע יועבר על-ידי נציג תוכנית ניצנים (מנהל ניצנים ברשות או רכז בתי ספר או רכזת אשכול גנים) למסגרת הבוקר - מנהל מוסד החינוך או יועץ. העברת המידע בהסכמתכם חשובה, והיא נעשית כדי להמשיך לתת מענה מיטבי להצלחת דרכו של ילדכם במוסד החינוך.

רצ"ב טופס ויתור על סודיות שחתימתכם עליו תאפשר העברת מידע על אודות ילדכם בין גורמי המקצוע בתוכנית ניצנים לבין מוסד החינוך שילדכם לומד בו.

החתימה על העברת המידע תקפה לשנת הלימודים שבה ניתנה ההסכמה בלבד.
יובהר כי ללא חתימתכם לא יעבור מידע. במקרה שההורים לא חתמו או נתנו הסכמתם להעברת מידע יש לפעול בהתאם לשיקול הדעת של הצוות החינוכי, ובמיוחד כשמדובר בתלמיד שמסכן את עצמו או את סביבתו.



לכבוד,

מנהל/ת צהרונים ברשות / רכז/ת צהרון בית ספר / רכזת אשכול גנים.

אני החתום/ה מטה נותן/ת בזה רשות לנציג צהרונות מרכז הקהילתי – מנהל/ת צהרונים מרכז הקהילתי / רכז/ת בית ספר בתוכנית או רכזת אשכול גנים להעביר מידע למוסד החינוך למנהל/ת מוסד החינוך (מורה/גננת) או ליועץ/ת של מוסד החינוך:

(יש לציין את שם המוסד החינוכי המזין שהתלמיד/ה לומד/ת בו)

לקבל את הפרטים הבאים על אודות בני/בתי
(השם הפרטי של התלמיד/ה ושם המשפחה).

יש לסמן V ליד העיגול המתאים:

- | | |
|--|---|
| מאפייני תפקודו בתחום ההתנהגותי | ○ |
| מאפייני תפקודו בתחום החברתי והרגשי | ○ |
| מצבו הבריאותי - רק מידע רלוונטי חיוני לתפקודו ודורש התאמות | ○ |
| מצבו המשפחתי – רק מידע רלוונטי המשפיע על תפקודו | ○ |
| כל מידע רלוונטי אחר על מצבו על-פי שיקול דעת מקצועי | ○ |

פרטי התלמיד:

כיתה / גן:

שם התלמיד/ה:

מספר תעודת הזהות של התלמיד/ה:

שם ההורה: _____ הכתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

שם ההורה: _____ הכתובת: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

תוקפו של כתב ויתור זה עד לתאריך: