

תאריך \_\_\_\_\_

**הנדון: ויתור סודיות לצורך הנגשת כיתה**

אנו הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_

אשר תלמד/ילמד בשנה"ל הבאה בבית"ס \_\_\_\_\_ בשכבה \_\_\_\_\_

מאשרים בזאת להעביר מידע אודות צרכי ההנגשה של בתנו/בנינו לצורך הכנת כיתה מונגשת

עבורה/עבורו.

שמות הורים \_\_\_\_\_

חתימת הורים \_\_\_\_\_

מס' טלפון \_\_\_\_\_

מייל \_\_\_\_\_

את ויתור הסודיות + נספח 1 (בקשה להנגשה פרטנית) שנחתמו על ידכם יש לשלוח למייל -

בחינוך יסודי [neomib@hod-hasharon.muni.il](mailto:neomib@hod-hasharon.muni.il) נעמי ברנע

בחינוך על יסודי [anat@hod-hasharon.muni.il](mailto:anat@hod-hasharon.muni.il) ענת לבנשטיין

הטפסים החתומים יועברו להמשך טיפול

רכזת נגישות אגף תשתיות [DanielaB@hod-hasharon.muni.il](mailto:DanielaB@hod-hasharon.muni.il) דנה בן-חיים

