

לשכת האגף לחינוך התישבותי

הסכמת הורים לוויתור סודיות לצורך דיון בוועדות התאמה מחוזיות
לתלמידים עם לקויות למידה

שנה"ל תש"ף

לכבוד

מר/גב' **טלמור-שריג דורית** מנהל/ת ב"ס **כרמל זבולון**

ישוב **קבוץ יגור**

אנו, הורי התלמיד/ה _____ ת"ז _____ כתה _____

מאשרים בזאת את העברת המידע הנדרש, לצורך דיון בוועדות התאמה (בית ספריות ומחוזיות). כולל דו"חות אבחונים, ציוני בחינות הבגרות, וחוות דעת הצוות החינוכי. אנו מבקשים בזאת להעביר את המידע הנדרש ומוותרים על חובתכם לשמירת סודיות.

בכבוד רב,

_____ שם מלא
_____ חתימה

ת"ז: _____

קשר לתלמיד: _____

כתובת: _____

תאריך: _____