

טופס בקשה לשירותי חינוך לילדים חולים בביתם

אנא הקפידו למלא את כל הפרטים ולצרף אישור רפואי ובו יציין במפורש את מהות המחלה.
ללא אישור רפואי ובו המלצה למשך חופשת ההחלמה בבית לא נוכל לאשר את הסיוע הלימודי

את הפניה יש להעביר לכבוד "קדימה מדע" באמצעות פקס 03-9244493
ולוודא שהפניה התקבלה בטלפון 03-9101714 / 03-9244438 / 073-2033294

פרטי התלמיד/ה:

שם התלמיד/ה: _____ כיתה: _____

כתובת התלמיד/ה בבית: _____ ת"ז: _____

טלפון: _____ טלפון סלולרי _____

פרטי ביה"ס/הגן:

שם ביה"ס/הגן _____ חינוך רגיל / חינוך מיוחד

ישוב: _____ כתובת: _____

טלפון: _____ פקס: _____

הגורם המטפל בתלמיד בית הספר:

(1) שם: _____ תפקיד: _____ טלפון/טל. סלולרי: _____

(2) שם: _____ תפקיד: _____ טלפון/טל. סלולרי: _____

תאריך תחילת ההעדרות מהמסגרת החינוכית: _____

סיבת ההיעדרות: _____

חובה לצרף לפניה זאת אישור רפואי ובו מצוינת במפורש מהות המחלה מרופא מטפל ובו המלצה למשך חופשת ההחלמה בבית. במקרה וההעדרות היא על רקע נפשי, חובה לצרף אישור מפסיכיאטר המאשר את חופשת ההחלמה וממליץ על הוראה בבית במהלך חופשת ההחלמה.

הערות נוספות: _____

שם מנהל/ת המסגרת _____ חתימה _____ חתימת ההורים _____

תאריך _____