

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף ארגון מוסדות חינוך

תאריך _____

בקשה לפתיחה בפועל של מוסד חינוך

אל מנהל/ת מחוז: _____ (בי"ס יסודי/חט"ב רשמי)

מאת: _____
שם הבעלות: רשות מקומית/בעלות פרטית

א. למילוי ע"י מנהל/ת הבעלות רשות מקומית/בעלות פרטית

1. שם מוסד חינוך: _____ קבוע/זמני (שם קבוע בצירוף אישור המנכ"ל)

2. כתובת מוסד חינוך: _____
יישוב רחוב מס' בית מיקוד

גוש	חלקה	חלקה	חלקה
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

מען למכתבים _____ ת"ד _____ ד"נ _____
כתובת מייל של ביה"ס _____
טלפון _____ פקס _____ נייד _____

3. פתיחת בית ספר חדש

המבנה בבעלות: רשות/ בעלות פרטית _____ / שכור מ- _____
החלפת מבנה של בית ספר קיים: סמל המוסד _____
תוספת שלב חינוך למוסד קיים/סמל המוסד הקיים _____

4. סמל אתר לבי"ס שנבנה במימון מינהל הפיתוח _____
נא לציין הסמל _____
בנייה הסתיימה כן / לא

נימוקים והבהרות _____

5. סוג חינוך: רגיל / מיוחד

6. סוג אזורי רישום: מקומי/ אזורי/ ארצי

7. שמות בתי"ס המזינים לחט"ב _____

/2..

8. הרכב תלמידים: בנים/בנות/מעורב פנימיה צמודה: כן / לא

9. סוג פיקוח: ממלכתי / ממלכתי דתי / חרדי
10. בית הספר נכלל ביוח"א: כן / לא
11. מיגזר: יהודי / ערבי / דרוזי / בדואי / צ'רקסי
12. נתוני בית ספר

סוג מוסד: בית ספר / אשכול גנים/מפתן / מרכז חינוך / חווה חקלאית / מרכז ימי / מרכז מחוננים / מתי"א/ מרכז פסגה

שלב חינוך: קדם יסודי / יסודי / חט"ב / חט"ב צמודה (שש שנתי)

חט"ע: הוגשה בקשה לרישיון כן/ לא

טווח כיתות: _____ (גן-ו/א-ו/א-ח/ז-ט/ז-יב/א-יב)

ימי לימוד במוסד

א'	ב'	ג'	ד'	ה'	ו'	ש'

חטיבה צעירה: כן / לא

אשכול גנים: סמל גן _____ סמל גן _____ סמל גן _____

מספר כיתות סופי בשכבה _____

מספר חדרי לימוד: _____

קיים מקלט: כן / לא

מספר חדרי ספח: _____

מוסדות נוספים אותם משמש המבנה (בית ספר, מרכז מחוזי)

1. _____ 2. _____

סמל	שם	סמל	שם
-----	----	-----	----

נספח א': ימולא על ידי מנהל מחלקת החינוך ברשות ועותק יועבר על ידי המחוז למינהל הפיתוח

שם מנהל מח' החינוך ברשות המקומית	חתימה וחותמת	תאריך
טלפון	נייד	

כתובת מייל של מנהל מחלקת החינוך _____

ב. לשימוש פנימי של המחוז בלבד (ימולא ע"י המחוז ב- 2 עותקים עותק יועבר למינהל הפדגוגי ועותק למחוז)

התקבלו האישורים הבאים:

1. מפקח/ת המוסד מר/גב' _____ מתאריך _____
2. מחמ"ד המחוז מר/גב' _____ מתאריך _____
3. מנהל/ת האגף לחנ"מ מר/גב' _____ מתאריך _____
4. אישור הועדה העליונה לביצוע הרפורמה או הועדה לאישור בתי"ס על אזוריים מתאריך _____
(אם אין ברשות המחוז אישור מינהל הפיתוח, אגף אמח"י יטפל בקבלת האישור עם מינהל הפיתוח או הועדה לאישור בתי"ס על אזוריים)
5. אישור מינהל הפיתוח מר/גב' _____ מתאריך _____
6. המלצת הבטיחות: התקבלה / לא התקבלה
פתיחת המוסד ללא אישור בטיחות הינה באחריות מנהל המחוז
אישור מנהל/ת המחוז: כן / לא
שם מנהל/ת המחוז: _____ חתימת מנהל/ת המחוז _____

ג. אישור בקשה להקצאת סמל מוסד ע"י המינהל הפדגוגי
(מיועד למקרים שבהם לא ניתן סמל בשלב התכנון):

☐ הריני מאשר בקשתך הנ"ל, סמל מוסד _____ פתיחת ביה"ס מותנית בקבלת אישור הבטיחות או אישור מנהל/ת המחוז להפעלת המוסד ללא אישור בטיחות.

☐ סמל אתר _____ (שדה חובה)

☐ בקשתך הנ"ל אינה מאושרת, ...מצ"ב מכתב הסבר.

תאריך _____ חתימה _____

הערה:

שים לב, מתן סמל מוסד ללא אישור בטיחות מחייב אותך לבצע מעקב אחר קבלת אישור הבטיחות או לחילופין אישור חריג של מנהל המחוז להפעלת ביה"ס.