

# לוגו מוסד חינוך

**נספח ג': תכנית שנתית מח"ר תוספתית לשנה"ל**

## א. פרטי המוסד

| סמל המוסד | שם המוסד | ישוב | בעלות | טלפון | מגזר | פיקוח | מדד טיפוח |
|-----------|----------|------|-------|-------|------|-------|-----------|
|           |          |      |       |       |      |       |           |

|                      |         |          |       |       |             |
|----------------------|---------|----------|-------|-------|-------------|
| מנהל המכללה / התיכון | שם פרטי | שם משפחה | טלפון | דוא"ל | כתובת המוסד |
|                      |         |          |       |       |             |

מגמות על-תיכוניות מאושרות:

- .1  
.2  
.3

**ב. פרטי העובד/ת הסוציאלי/ת (עו"ס)**

| שם פרטי | שם משפחה | טלפון נייד | היקף משרה | ניסיון מקצועי בהתאם למפורט בקריטריונים |
|---------|----------|------------|-----------|----------------------------------------|
|         |          |            |           |                                        |

יש לצרף קורות חיים ורישום בפנקס העו"ס.

ג. מאפייני התלמידים המוגדרים כ"צעירים במצבי סיכון"

[illegible]

#### ד. מטרות התכנית התוספתית

רציונל התכנית התוספתית השנתית, תכנים רגשיים ותכנים בעלי אופי חברתי העצמתי, בין היתר יכללו : מפגשי טיפול פרטניים וקבוצתיים, הרצאות, סדנאות, סמינרים וסיורים או פעילות אחרת, כולם בעלי תכנים, אשר **אינם כלולים** בתכנית הלימודים המאושרת לשם הסמכה, ואשר עונים על **מטרות התכנית** הכתובות במסמך זה, לרבות חשיפה והיכרות עם המשק, התעשייה ושוק העבודה בישראל (עד שלושה עמודים).

## ה.תכנון הפעילות השנתית

| תקופה                                                   | תאריך | הפעילות | מקום פעילות | הסבר הפעילות לאור המטרות והקריטריונים | היקף שעות |
|---------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------|-----------|
| טרימסטר א'                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                         |       |         |             |                                       |           |
|                                                         |       |         |             |                                       |           |
|                                                         |       |         |             |                                       |           |
|                                                         |       |         |             |                                       |           |
|                                                         |       |         |             |                                       |           |
| יש לצרף ארגון הפעילות במערכת השעות השבועית של הטרימסטר. |       |         |             |                                       | סה"כ      |

## לוגו מוסד חינוך

| תקופה                                                        | תאריך | הפעילות | מקום פעילות | הסבר הפעילות לאור המטרות והקריטריונים | היקף שעות |
|--------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------|-----------|
| טרימסטר ב'                                                   |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
| יש לצרף ארגון הפעילות במערכת השעות השבועית של הטרימסטר. סה"כ |       |         |             |                                       |           |

| תקופה                                                        | תאריך | הפעילות | מקום פעילות | הסבר הפעילות לאור המטרות והקריטריונים | היקף שעות |
|--------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------|---------------------------------------|-----------|
| טרימסטר ג'                                                   |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
|                                                              |       |         |             |                                       |           |
| יש לצרף ארגון הפעילות במערכת השעות השבועית של הטרימסטר. סה"כ |       |         |             |                                       |           |

### ו. על החתום:

| צוות התכנית              | שם | תאריך | חתימה |
|--------------------------|----|-------|-------|
| עו"ס                     |    |       |       |
| מנהל / רכז מכללה         |    |       |       |
| מנהל המוסד וחותרמת ביה"ס |    |       |       |

הטופס כתוב בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד, אך מיועד לנשים וגברים כאחד.