

תאריך: _____

לכבוד
גב' יפה בר-עמי
מרכזת ועדת ערעורים עליונה
רח' דבורה הנביאה 2 ת.ד. 292
ירושלים 9100201

שלום רב,

הנדון: ערעור על החלטת ועדת ההתאמות המחוזית/חריגים לקויי למידה/ עולים חדשים

ציינו את מועד ההיבחנות: _____ שנת הלימודים _____

אנו מבקשים לערער על החלטת ועדת ההתאמות המחוזית/חריגים מיום _____ בעניינו

של התלמיד- שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ נ / ז

מס' ת"ז: _____ כיתה: יא / יב / משנה / מכללה (הקף בעיגול)

שם ביה"ס: _____ מחוז: _____ סמל מוסד: _____

טל': _____ - פקס' ביה"ס: _____

איש קשר: _____ טלפון נייד איש קשר: _____

להזכירכם, לא תתקבלנה בקשות לצרעורים בפקס!

הבקשות לא תידונה ללא המסמכים הבאים:

מצ"ב: אבחון מלא של התלמיד

צילום הבקשה במלואה לוועדת ההתאמות המחוזית, כולל כל המסמכים שצורפו אליה.

לערעור על החלטת ועדה מחוזית / ועדת חריגים בבקשה להיבחנות בע"פ/הקראה/הכתבה:

יש לצרף שני מבחנים משווים בשאלונים זהים (עם ההתאמה וללא ההתאמה), בהתאם לבקשה. לבחינה בע"פ נדרשת בנוסף, הוכחה לאי יעילות הקראה/הכתבה.

תשובת ועדת ההתאמות המחוזית / ועדת חריגים

תעודת עולה (בעניין עולה חדש)

טופס כניסות ויציאות מהארץ (בעניין תושב חוזר)

מסמכים נוספים עדכניים התומכים בערעור _____

סמנו כל מסמך מצורף ב- ✓

