תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס מספר 2: התחייבות הבעלות (רשות/רשת) ומנהל המוסד החינוכי**

**התחייבות במסגרת בקשת הקצבה לתוכנית למניעת נשירה לשנה"ל תשפ"א**

שם הבעלות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_שם המוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_סמל מוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

יישוב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ קבוצה/שכבה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**הרשות/הרשת ומנהל ביה"ס מתחייבים כדלקמן**:

* להשתתף בתפעול התוכנית בהיקף של 50,000 ₪ מאצ'ינג (50,000 ₪ משרד החינוך, 50,000 ש"ח הבעלות).
* להפעיל בכל קבוצה תכנית העצמה רגשית, תגבורים לימודיים, מפגשי הורים וביקורי בית.
* להקצות לפחות חדר אחד לקבוצה, לצורך פעילותה.
* לממן את אמצעי העזר, ציוד וחומרים להפעלת התוכנית.
* **לא להנשיר תלמידים המשתתפים בתוכנית.**
* לבצע את התשלומים לנותני השירותים במסגרת המבנה התקציבי הקבוע

בקריטריונים במועדים הקבועים בחוק.

**שמות מורשי חתימה (חובה התחייבות של שני מורשי חתימה)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה תפקיד חתימה טלפון

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי ומשפחה תפקיד חתימה טלפון

**התחייבות מנהל המוסד החינוכי**

אני הח"מ מצהיר על הסכמתי להשתתף בתוכנית ומתחייב לפעול בהתאם לכל הקריטריונים.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם בית הספר שם מנהל/ת בית הספר חתימה טלפון