

תאריך:

לכבוד: אגף לקויות למידה והפרעת קשב, שפ"י

**נספח ג' דו"ח ביצוע תכניות התערבות תוספתיות במסגרת התוכנית
"מלקויות ללמידה" שנת תשפ"ד**

מאת: הרשות המקומית / הבעלות _____ חותמת רשות/בעלות _____
שם ביה"ס: _____ סמל מוסד: _____ מס' הבקשה במרכבה: _____
סה"כ הסכום שאושר בהקצבה, לפי 251 ע"ש לשעה (כולל מע"מ/ עלויות מעביד) _____

שם המרצה/מנחה	סה"כ שעות	תאריכי עבודה / מפגשים	שם התכנית	סכום לתשלום

הערות:

את הטופס יש לשלוח למשרד החינוך אגף "לקויות למידה והפרעת קשב" סרוק צבעוני לכתובת מייל lakyot_lemida_mateh@education.gov.il

שם וטלפון של איש קשר בבית הספר _____

חתימת מנהל/ת ביה"ס _____

שם פרטי ומשפחה חתימה וחותמת גזבר/ית (רשות) או רואה/ת חשבון (בעלות) _____

שם פרטי ומשפחה

חתימת המפקח/ת הכולל או מנהל שפ"ח (לפסיכולוג) _____

- נא לשמור העתק מכל דו"ח.