(נספח 3)

מחוז _____

טופס אישור תלמידים למימון אבחונים

אל: מנהל/ת שפ"ח _____

בתום דיון בועדה המחוזית למימון אבחונים שהתקיים בתאריך _____
להלן רשימת התלמידים שאושרה להם מלגת אבחון לשנת תקציב _____

שם התלמיד	ת"ז	שם ביה"ס	גורם מפנה	מס' טלפון

יו"ר הועדה למימון אבחונים _____ פסיכולוג הוועדה _____

פרטים להתקשרות:

_____