

דו"ח נוכחות ליועצות חינוכית לגיל הרך

חודש \_\_\_\_\_ שנה \_\_\_\_\_

שם מוסד+סמל: \_\_\_\_\_

טלר שכר: \_\_\_\_\_

**פרטי היועצת:**

| שם משפחה | שם פרטי | מספר תעודת זהות | כתובת מגורים | טלפון |
|----------|---------|-----------------|--------------|-------|
|          |         |                 |              |       |

סך השעות שבועיות בתפקיד: \_\_\_\_\_ מועסקת בימים: א , ב , ג , ד , ה , ו (הקיפי בעיגול ימי עבודה)

**נוכחות במהלך החודש:**

| תיאור הפעילות / ההיעדרות | שעות הפעילות |         | יום עבודה | תאריך |
|--------------------------|--------------|---------|-----------|-------|
|                          | ש.סיום       | ש.התחלה |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |
|                          |              |         |           |       |

**הוראות למילוי הטופס:**

- נא לפרט את תאריכי ושעות הפעילות או ההיעדרות וכן את תוכן הפעילות/ סיבת ההיעדרות.
- נא לצרף אישורי היעדרות.
- יש להגיש דו"ח בכל חודש. אי הגשה במשך 3 חודשים - יוביל לעיכוב במשכורת.

**הצהרת היועצת:**  
 הריני מצהירה שכל הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומלאים.  
 חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_  
 חתימת המפקחת על הגיל הרך \_\_\_\_\_  
 תאריך \_\_\_\_\_