

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד  
מר גיא דגן  
המפמ"ר והממונה על החינוך גופני

שלום רב,

**הנדון: בקשה לפתיחת לימודי מקצוע מוגבר לבגרות בחינוך הגופני 5 יח"ל**

(מועד אחרון להגשת הבקשה סוף חודש אפריל! נא להקפיד על מילוי כל הנדרש במסמך זה!)

אני מבקש/ת את אישורך לפתיחת לימודי מקצוע מוגבר לבגרות בחינוך הגופני 5 יח"ל לשנה"ל \_\_\_\_\_ . ידוע לי, כי המורים הרשאים ללמד את התכנים העיוניים מתכנית הלימודים חייבים להיות מורים לחינוך גופני בעלי תעודת הוראה בחינוך גופני ותואר ראשון, שלמדו בקורס ההכשרה המיוחד להוראה זו. כמובן, ידוע לי שאת התכנים המעשיים מתכנית הלימודים יכולים ללמד מורים לחינוך גופני בעלי תעודת הוראה בחינוך גופני ותואר ראשון לפחות. ידוע לי שיש להקצות את כל השעות העיוניות (11 ש"ש) והמעשיות (9 ש"ש) כפי שמפורט בתכנית לימודים במהלך 3 שנים (י' – י"ב).

המחוז \_\_\_\_\_ שם ביה"ס \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

שם מנהל/ת ביה"ס \_\_\_\_\_ טלפון סלולרי מנהל/ת \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל מנהל/ת \_\_\_\_\_ שם רכז המקצוע מוגבר \_\_\_\_\_

טלפון נייד של הרכז \_\_\_\_\_ כתובת דוא"ל של הרכז \_\_\_\_\_

שמות המורים שילמדו את התכנים העיוניים: \_\_\_\_\_ עבר קורס הכשרה כן / לא

עבר קורס הכשרה כן / לא \_\_\_\_\_

**בברכה,**

שם מנהל/ת ביה"ס \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**המלצת מפקח/ת על החינוך הגופני במחוז:**

הריני ממליץ בזאת לאשר את פתיחת לימודי מקצוע מוגבר בחינוך גופני 5 יח"ל לביה"ס \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_, לאחר שבדקתי כי המתקנים הקיימים בביה"ס מתאימים לקיום היחידה המעשית, וצוות המורים מתאימים והביעו את נכונותם ללמד במקצוע מוגבר לבגרות בחינוך גופני.

שם המפקח/ת \_\_\_\_\_ חתימת המפקח/ת \_\_\_\_\_

העתק: גב עינבל זלמנוביץ, ממונה ארצית הפיקוח על החינוך הגופני [inbalzel@education.gov.il](mailto:inbalzel@education.gov.il)