

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף ארגון מוסדות חינוך

תאריך _____

בקשה לפתיחה בפועל של מוסד חינוך

אל מנהל/ת מחוז: _____ (בי"ס יסודי/חט"ב רשמי)

מאת: _____
שם הבעלות: רשות מקומית / בעלות פרטית

א. למילוי ע"י מנהל/ת הבעלות רשות מקומית/בעלות פרטית

1. שם מוסד חינוך: _____ קבוע/זמני (שם קבוע בצירוף אישור המנכ"ל)

2. כתובת מוסד חינוך: _____
יישוב רחוב מס' בית מיקוד

גוש חלקה חלקה חלקה
מען למכתבים _____ ת"ד _____ ד"נ _____

אימייל של ביה"ס _____
טלפון _____ פקס _____ נייד _____

3. פתיחת בית ספר חדש

המבנה בבעלות: רשות/ בעלות פרטית / שכור מ- _____

החלפת מבנה של בית ספר קיים: סמל המוסד _____

תוספת שלב חינוך למוסד קיים/סמל המוסד הקיים _____

4. סמל לבי"ס שנבנה במימון מינהל הפיתוח _____
נא לציין הסמל

בנייה הסתיימה כן / לא

נימוקים והבהרות

5. סוג חינוך: רגיל / מיוחד

6. סוג אזורי רישום: מקומי/ אזורי/ארצי

7. שמות בתיה"ס המזינים לחט"ב _____

8. הרכב תלמידים : בנים/בנות/מעורב פנימיה צמודה : כן / לא
9. סוג פיקוח : ממלכתי / ממלכתי דתי
10. בית הספר נכלל ביוח"א : כן / לא
11. מיגזר : יהודי / ערבי / דרוזי / בדואי / צ'רקסי
12. נתוני בית ספר

סוג מוסד : בית ספר / אשכול גנים/מפתן / מרכז חינוך / חווה חקלאית / מרכז ימי / מרכז מחוננים / מתי"א/ מרכז פסגה

שלב חינוך : קדם יסודי / יסודי / חט"ב / חט"ב צמודה (שש שנתי)

חט"ע : הוגשה בקשה לרישון כן/ לא

טווח כיתות : _____ (גן-ו/א-ו/א-ח/ז-ט/ז-יב/א-יב)

חטיבה צעירה : כן / לא

אשכול גנים : סמל גן _____ סמל גן _____ סמל גן _____

מספר כיתות סופי בשכבה _____

מספר חדרי לימוד : _____

קיים מקלט : כן / לא

מספר חדרי ספח : _____

מוסדות נוספים אותם משמש המבנה (בית ספר, מרכז מחוזי)

1. _____ סמל _____ שם _____
2. _____ סמל _____ שם _____

נספח א' : ימולא על ידי מנהל מחלקת החינוך ברשות ועותק יועבר על ידי המחוז למינהל הפיתוח

שם מנהל מח' החינוך ברשות המקומית _____ חתימה וחותמת _____ תאריך _____

נייד _____

טלפון _____

ב. לשימוש פנימי של המחוז בלבד (ימולא ע"י המחוז ב- 2 עותקים עותק יועבר למינהל הפדגוגי ועותק למחוז)

התקבלו האישורים הבאים :

1. מפקח/ת המוסד מר/גב' _____ מתאריך _____
2. מחמ"ד המחוז מר/גב' _____ מתאריך _____
3. מנהל/ת האגף לחנ"מ מר/גב' _____ מתאריך _____

4. אישור הועדה העליונה לביצוע הרפורמה או הועדה לאישור בתי"ס על אזורים מיום _____
(אם אין ברשות המחוז אישור מינהל הפיתוח, אגף אמח"י יטפל בקבלת האישור עם מינהל הפיתוח או הועדה לאישור בתי"ס על אזורים)
5. אישור מינהל הפיתוח מר/גב' _____ מתאריך _____
6. המלצת הבטיחות: התקבלה / לא התקבלה
- פתיחת המוסד ללא אישור בטיחות הינה באחריות מנהל המחוז
- אישור מנהל/ת המחוז: כן / לא
- שם מנהל/ת המחוז: _____ חתימת מנהל/ת המחוז _____

ג. אישור בקשה להקצאת סמל מוסד ע"י המינהל הפדגוגי
(מיועד למקרים שבהם לא ניתן סמל בשלב התכנון):

- הריני מאשר בקשתך הנ"ל, סמל מוסד _____ פתיחת ביה"ס מותנית בקבלת אישור הבטיחות או אישור מנהל/ת המחוז להפעלת המוסד ללא אישור בטיחות.
- סמל אתר _____ (שדה חובה)
- בקשתך הנ"ל אינה מאושרת, ...מצ"ב מכתב הסבר.
- תאריך _____ חתימה _____

הערה:

שים לב, מתן סמל מוסד ללא אישור בטיחות מחייב אותך לבצע מעקב אחר קבלת אישור הבטיחות או לחילופין אישור חריג של מנהל המחוז להפעלת ביה"ס.