

הסכמת הורים לוויתור סודיות לצורך דיון בוועדות התאמה מחוזיות
לתלמידים עם לקויות למידה

שנה"ל _____

לכבוד

מר/גב' _____ מנהל/ת ביי"ס _____

ישוב _____

אנו, הורי התלמיד/ה _____ ת"ז _____ כתה _____

מאשרים בזאת את העברת המידע הנדרש, לצורך דיון בוועדות התאמה (בית ספריות ומחוזיות). כולל דו"חות אבחונים, ציוני בחינות הבגרות, וחוות דעת הצוות החינוכי. אנו מבקשים בזאת להעביר את המידע הנדרש ומוותרים על חובתכם לשמירת סודיות.

בכבוד רב,

_____ חתימה

_____ שם מלא

ת"ז: _____

קשר לתלמיד: _____

כתובת: _____

תאריך: _____