



משרד החינוך
מנהל פדגוגי
אגף א' לחינוך הגיל הרך
יחידת מעונות היום לידה עד שלוש

טופס ויתור סודיות

**ויתור על סודיות להעברת מידע לצוות רב-מקצועי העובד עם המעון,
לצורך היוועצות ובניית תכנית לעבודה עם הפעוט ולעבודה במעון**

תאריך _____

שם המעון _____ סמל מוסד _____

ארגון _____ מחוז _____

אנו הורי/ אפוטרופוס התלמיד/ה _____ מספר תעודת זהות _____

מאשרים למנהל/ת המעון בו לומד/ת בני/בתי גב'/מר _____ למסור את

המידע שהועבר על ידינו בעל פה ובכתב לצוות הרב מקצועי העובד עם המעון, לרבות מידע

על תפקודו במעון, מסמכים רפואיים ואבחונים, לצורך היוועצות ובניית תכנית לעבודה עם

הפעוט ולעבודה במעון.

שם ההורה /אפוטרופוס _____ ת.ז. _____

חתימה _____

שם ההורה /אפוטרופוס _____ ת.ז. _____

חתימה _____