

מדינת ישראל משרד
החינוך
המנהל הפדגוגי אגף
יישומי חוק ומדיניות בחינוך

מחוז _____ תאריך _____

ויתור על סודיות להעברת מידע לוועדה המייעצת לפטור מחינוך חובה לשם חינוך ביתי

אנו החתומים מטה הורים/אפוטרופוסים של הילד _____ תעודת זהות _____ מאשרים למנהל המסגרת החינוכית שבה לומד או למד ילדנו למסור את המידע שידוע למוסד החינוכי או שהועבר אליו על ידינו, לרבות חוות דעת, אבחונים וכל מסמך רלוונטי אחר המעיד על תפקודו הלימודי, הרגשי והחברתי ועל מצבו הבריאותי, הנמצא בידי המוסד החינוכי. אנו מאשרים כי המידע יועבר ליו"ר הוועדה לצורך דיון בבקשה למתן פטור מחינוך חובה לשם חינוך ביתי.

שם _____ ת"ז _____ חתימה _____

שם _____ ת"ז _____ חתימה _____

*על המבקשים להדפיס את הטופס, לחתום עליו ולצרף אותו סרוק לבקשה.

