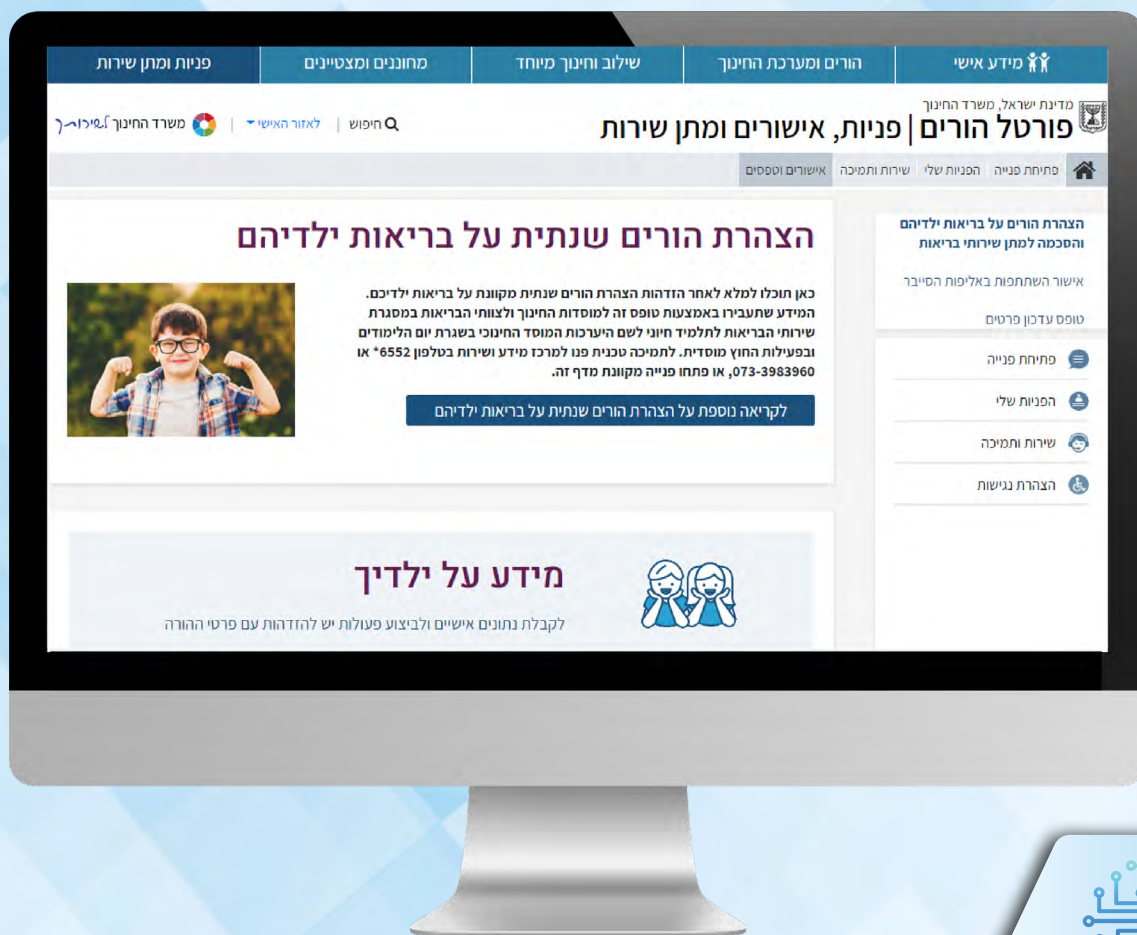


تصريح صحي سنوي رقمي (ديجيتالي)

مرشد استخدام –
أولياء الأمور



قائمة المضامين:

● النظام الوطني لتعريف الهوية

● تعبئة نموذج التصريح الصحي في رياض الأطفال

● تعبئة نموذج التصريح الصحي في المدارس

● تعديل النموذج

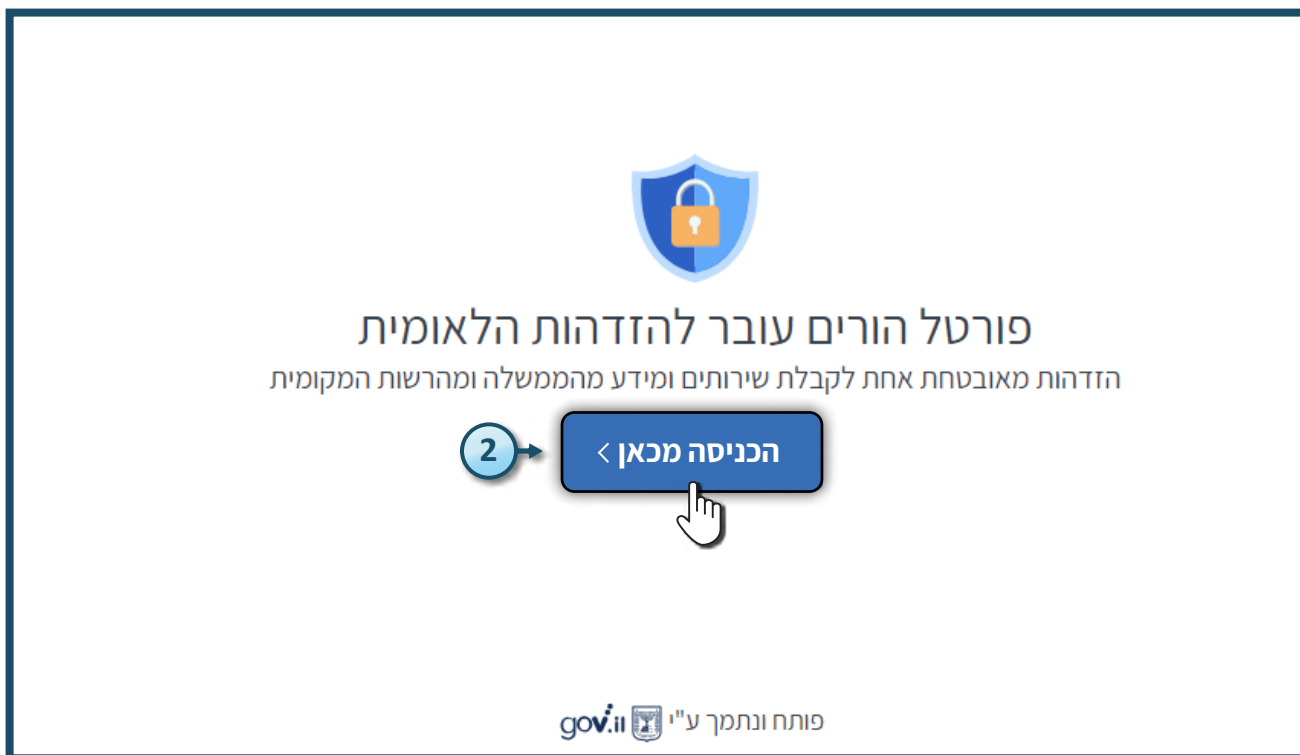


النظام الوطني لتعريف الهوية

- الدخول إلى بوابة أولياء الأمور سيتم من خلال النظام الوطني لتعريف الهوية
1. ادخل إلى موقع بوابة أولياء الأمور واضغط على المنطقة الشخصية



2. اضغط على "الدخول من هنا"



تعريف الهوية والدخول إلى الخدمة المطلوبة-

• تأكدوا مسبقًا من أنكم قد قمتم بالتسجيل الأولي. إذا لم تسجلوا بعد، ادخلوا إلى [صفحة التسجيل](#).

1. أدخلوا رقم بطاقة الهوية.

2. أدخلوا كلمة المرور.

3. اضغطوا على "دخول"

הזדהות וכניסה לשירות מבוקש

כניסה עם סיסמה

מספר זהות בן 9 ספרות (כולל ספרת ביקורת)

1

סיסמה

2

שכחתי סיסמה

3 **בניסה** | 

דרכים נוספות להזדהות



תעודת זהות
ביומטרית



כרטיס חכם



אפליקציית
GovID

אין לך סיסמה עדיין?

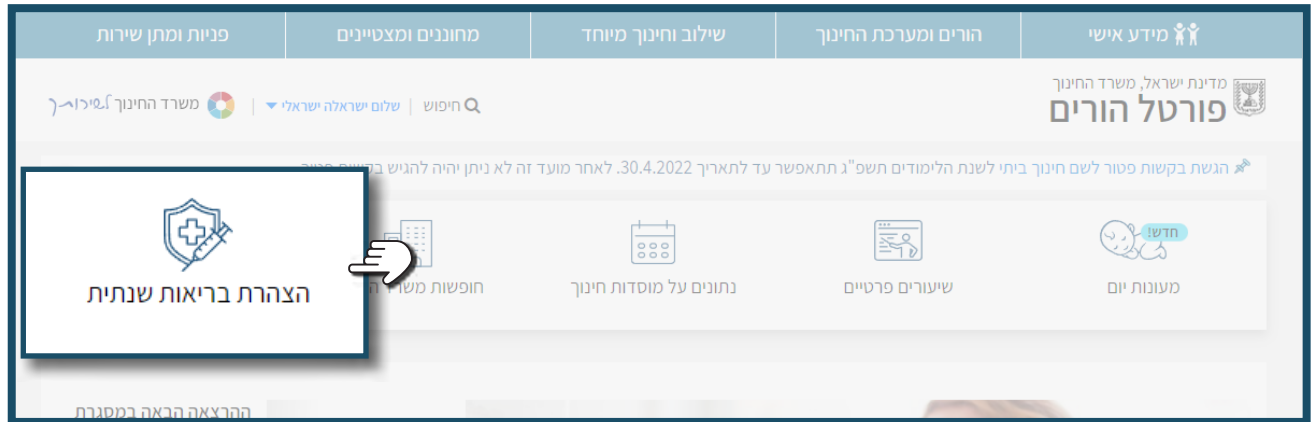
הרשמה להזדהות הלאומית תסייע לך לצרוך
שירותים ממשלתיים רבים ומגוונים באמצעים
דיגיטליים

להרשמה



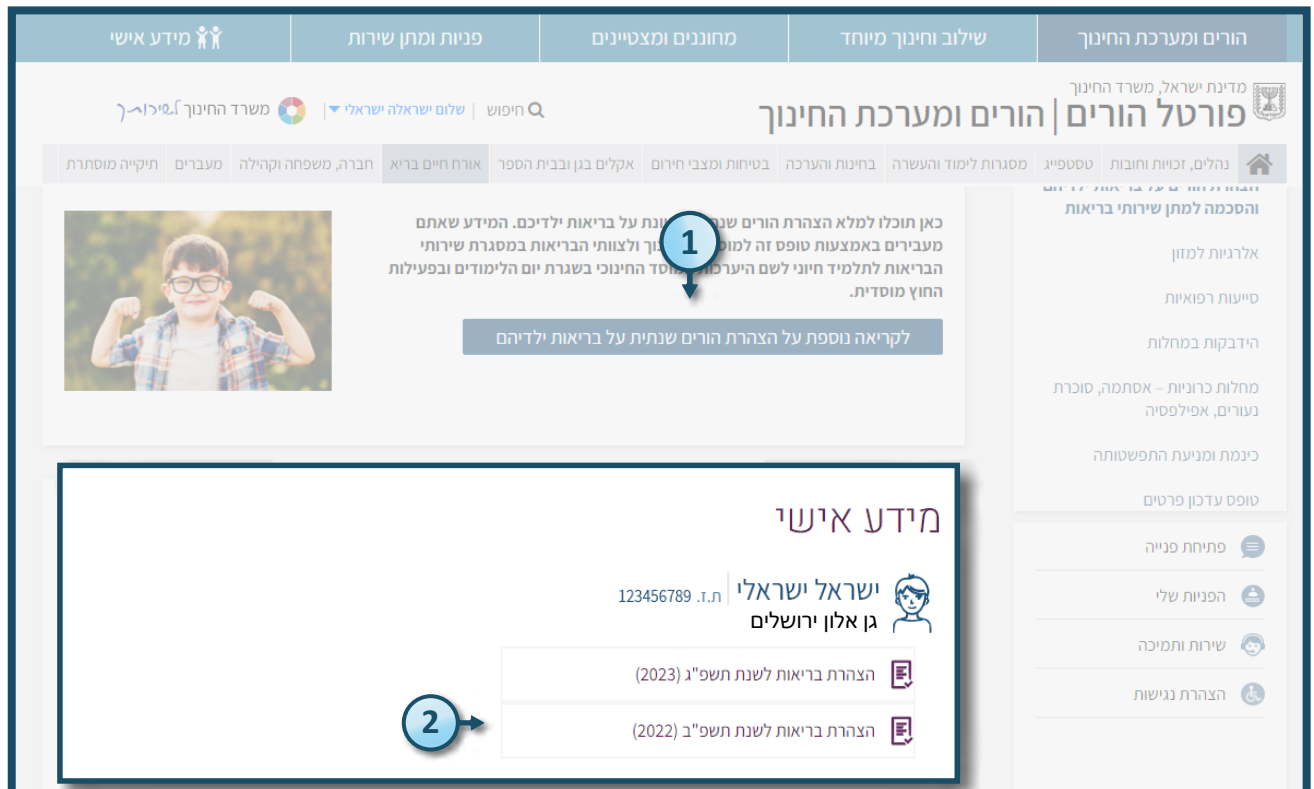
תעבئة نموذج تصريح الصحة في رياض الأطفال

- • بعد التعريف والدخول إلى البوابة، اضغطوا على "التصريح الصحي السنوي".



1. لقراءة مزيد من المعلومات حول تصريح الصحة، اضغطوا على "لقراءة المزيد عن تصريح أولياء الأمور السنوي بشأن صحة أطفالهم".
2. للدخول إلى نموذج التصريح، اضغطوا على "التصريح الصحي السنوي" بجانب اسم الطفل/ة المطلوب وسنة الدراسة المطلوبة.

- يجب تعبئة تصريح الصحة لكل طفل/ة على حدة.
- يمكنكم تعبئة تصريح الصحة السنوي لكل طفل للسنة الدراسية السابقة وللسنة الدراسية الحالية في نفس الوقت.



نقاط هامة:

- لتغيير لغة النموذج إلى العربية، اضغطوا على "العربية".
- جميع البنود إلزامية.
- الإعدادات الافتراضية في جميع البنود مُعلّمة بـ "لا" تلقائيًا، باستثناء الأقسام 6 و8 و9.
- 💡 لتغيير الإجابة، اضغطوا على "نعم".
- اقرأوا البنود بعناية وحدّدوا الإجابة المناسبة لكم.
- يمكن تعديل النموذج أيضًا بعد إرساله، على مدار السنة.

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | פניות, אישורים ומתן שירות

חיפוש | ולרי פולט דהרי | משרד החינוך לסיכור

פתיחת פנייה | שירות ותמיכה | אישורים וטפסים

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי במוסד לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

⚠️ טרם דווחה הצהרת בריאות שנתית!

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ה (2025) עבור: דוריאן דהרי

אני מאשר/ת את העברת המידע המופיע בהצהרת בריאות זו, שמולאה על ידי, לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו, לשימוש בו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי.

כל השדות הינם חובה למילוי

חלק א

הצהרת ההורים על מצבו הבריאותי של התלמיד

1 קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות המוסד החינוכי ומטעמו

לא ☐ כן ☐

2 קיימת לבני בעיה בריאותית כרונית

לא ☐ כן ☐

הצהרת בריאות שנתית

הסכמת הורה לשימוש בכלי בינה יוצרת

טופס עדכון פרטים

אישור לצילום ושימוש ברשתות החברתיות

אישור מתן טיפול באמצעות אומניות

אישור מתן טיפול באמצעות אומניות - ערבית

פתיחת פנייה

הפניות שלי

שירות ותמיכה

הצהרת נגישות



البند 1 و 2 و 5

- في هذه البنود، إذا اخترتم "نعم"، سيظهر بند فرعي حيث ستحتاجون لاختيار الخيار المناسب لكم من القائمة.

💡 **البند الفرعي الذي سيظهر هو إلزامي!**

1. لاختيار من القائمة، اضغط على السهم.

2. اختاروا الخيار المناسب لكم.

💡 **يمكن اختيار عدة خيارات.**

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ה (2025)

אני מאשר/ת את העברת המידע הסופי בהצהרת בריאות זו, שמולאה על ידי, לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו, לשימוש בו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי.

כל השדות הינם חובה למילוי

חלק א

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות המוסד החינוכי ומטעמו

יש להעביר למנהלת הגן מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

2

קיימת לבני ב

1

הפעילות:

פעילות אחרת

2

פירוט:

טיול

פעילות גופנית

פעילות אחרת

ק

לא



- إذا لم يظهر الخيار المناسب لكم في القائمة، اضغطوا على الخيار الأخير واذكروا في البند الفرعي تفاصيل المعلومات المطلوبة.

כן

לא

1 קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות המוסד החינוכי ומטעמו

יש להעביר למנהלת הגן מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

*** הפעילות:** פעילות אחרת

*** פירוט:**

البند رقم 3

- ابني/ابنتي يتناول/تتناول دواءً/أدوية بشكل منتظم.
- 1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.
- 2. في البند الفرعي للتفاصيل، اكتبوا النص المطلوب.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך לשיכון

נהלים, זכויות וחובות | טסטפיג | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בגן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקייה מוסתרת

الغربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023) עבור: ישראל ישראל
מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי בתאריך: 24/04/2022

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד בבית הספר מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמנים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות היום חובה למילוי

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעת חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

חיפוש

3 בני נוטל תרופה/ות באופן קבוע

*** פירוט:**





البند رقم 4

- ابني/ابنتي يعاني/تعاني من حساسية للأدوية.
1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.
 2. في البند الفرعي للتفاصيل، اكتبوا النص المطلوب.

البند رقم 6

- ابني/ابنتي يحمل/تحمل قلم إبينفرين شخصي. (Epinephrine)
1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.





البند رقم 7

أنا أوافق على أن ابني/ابنتي سيخضع/ستخضع ضمن خدمات الصحة المدرسية للفحص/الارشادات التالية:

- اختبار رؤية للعين الكسولة - فحص غير جراحي. سيتلقى أولياء أمور الأطفال إشعارًا محددًا قبل موعد الفحص في روضة الأطفال.
- صحة الأسنان - يتم تنفيذ برنامج للوقاية من التسوس في بعض رياض الأطفال من خلال تنظيف الأسنان مع إرشاد. سيتلقى أولياء أمور الأطفال في رياض الأطفال التي سيُنفذ فيها البرنامج إشعارًا محددًا بذلك.

חלק ב

שירותי בריאות התלמיד הניתנים על ידי משרד הבריאות, מתוקף חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד 1994 בכל שנה הנכם מאשרים את השירות הניתן בשכבת הגיל של ילדכם

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור בני בדיקות סינון: בדיקת ראייה ובדיקת שיניים

כן

לא

8 אני מאשר/ת קבלת מסרון SMS ודוא"ל אודות חיסונים, בדיקת סינון ותוצאות בדיקות הסינון במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד

כן

לא

9 יש לוודא שפרטי אנשי קשר למקרה חירום מצויים אצל מנהלת הגן

9





البند رقم 7

- لرفض إجراء الفحوصات، اضغطوا على "لا".
- 1. اختاروا الخيار المناسب لكم، وقدموا التفاصيل وفقاً لذلك.

חלק ב

שירותי בריאות התלמיד הניתנים על ידי משרד הבריאות, מתוקף חוק ביטוח בריאות ממלכתי, תשנ"ד 1994
בכל שנה הנכם מאשרים את השירות הניתן בשכבת הגיל של ילדכם

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור בני בדיקות
סינון: בדיקת ראייה ובדיקת שיניים

כן לא

לחלק מהבדיקות לכל הבדיקות

1

פירוט: נא לפרט לאילו בדיקות סינון מהרשימה שפורטה בתוכנית המלאה ישנה התנגדות

البند رقم 8

- تلقي رسائل نصية عبر SMS والبريد الإلكتروني.
- 1. اضغطوا نعم/لا حسب رغبتكم.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראלה ישראלי משרד החינוך לישראל נהלים, זכויות וחובות טסטפינג מסגרות לימוד והעשרה בחינות והערכה בטיחות ומצבי חירום אקלים בגן ובבית הספר אורח חיים בריא חברה, משפחה וקהילה מעברים תיקייה מוסתרת العربية הצהרת בריאות שנתית 8 אני מאשר/ת קבלת מסרון SMS ודוא"ל אודות חיסונים, בדיקת סינון ותוצאות בדיקות הסינון במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד כן לא במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשנה הבאה יתבצע לילדי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במסגרת החינוכי.				





البند رقم 9

يجب التأكد من أن تفاصيل جهات الاتصال لحالات الطوارئ موجودة لدى مديرة الروضة.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראלה ישראלי משרד החינוך לשינוי נהלים, זכויות וחובות טסטפיג מסגרות לימוד והעשרה בחינות והערכה בטיחות ומצבי חירום אקלים בגן ובבית הספר אורח חיים בריא חברה, משפחה וקהילה מעברים תיקייה מוסתרת				
9 במקרה של בעיה רפואית, ניצור קשר עם ישראלה ישראלי: 052 - 3596045 ישראל ישראלי: 052 - 5551782 לעידכון פרטי גורם קשר, יש לפנות לבית הספר דף שידור				

البند رقم 10

• في حالة وجود مشكلة طبية، يجب تقديم ملخص طبي مُحدّث من الطبيب المعالج إلى مديرة الروضة.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראלה ישראלי משרד החינוך לשינוי נהלים, זכויות וחובות טסטפיג מסגרות לימוד והעשרה בחינות והערכה בטיחות ומצבי חירום אקלים בגן ובבית הספר אורח חיים בריא חברה, משפחה וקהילה מעברים תיקייה מוסתרת				
10 במקרה שדיווחתם על בעיה בריאותית יש להעביר סיכום רפואי מעודכן מרופא מטפל למנהלת הגן דף שידור				





إرسال النموذج

- التصريح مُتاح للطاخم التعليمي فقط!
- يمكن تعديل النموذج أيضًا بعد إرساله، على مدار السنة.
- لإرسال النموذج، اضغطوا على "إرسال".

12

צורף מסמכים רפואיים

ניתן לצרף לפנייה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

בחרת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי.pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

2023

שליחה

- بعد الضغط على "إرسال"، ستظهر رسالة تفيد بأنه قد تم إرسال النموذج بنجاح. الآن يمكنكم رؤية علامة اختيار ✓ خضراء بجانب اسم النموذج الذي قمتم بتعبئته، بجانب اسم طفلكم.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך לשידור

הטופס נשלח בהצלחה

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראל ישראלי

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי

בתאריך: 24/04/2022

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות התלמיד בבית"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הינם חובה למילוי

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

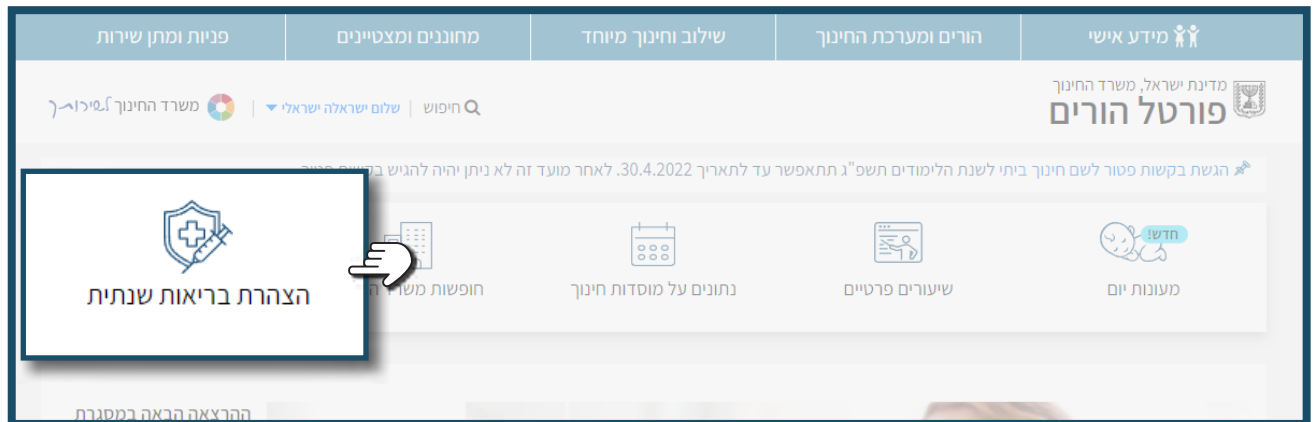
חיפוש

13



תעבئة نموذج تصريح صحي للمدارس

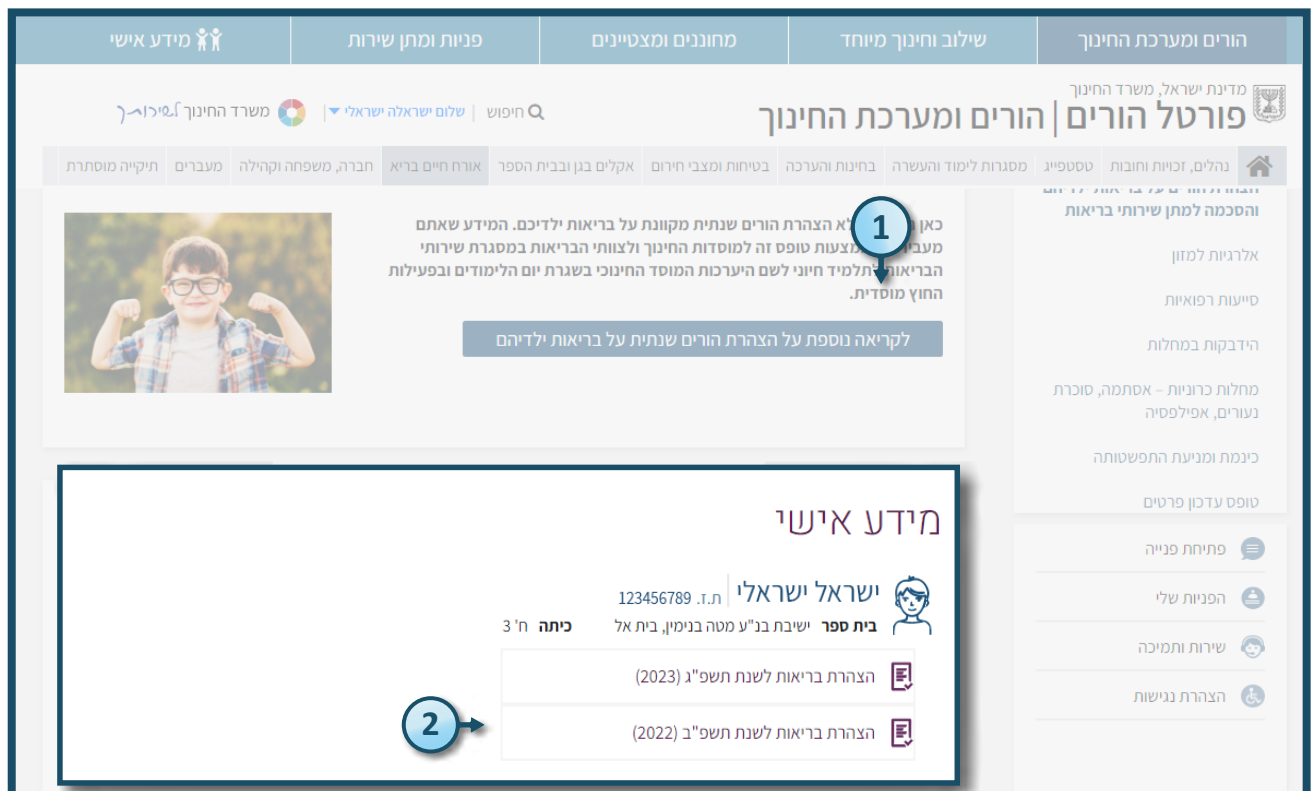
• بعد التعريف والدخول إلى البوابة، اضغطوا على "التصريح الصحي السنوي".



1. لقراءة مزيد من المعلومات حول تصريح الصحة، اضغطوا على "لقراءة المزيد عن تصريح أولياء الأمور السنوي بشأن صحة أطفالهم".

2. للدخول إلى نموذج التصريح، اضغطوا على "التصريح الصحي السنوي" بجانب اسم الطفل/ة المطلوب وسنة الدراسة المطلوبة.

- يجب تعبئة تصريح الصحة لكل طفل/ة على حدة.
- يمكنكم تعبئة تصريح الصحة السنوي لكل طفل للسنة الدراسية السابقة وللسنة الدراسية الحالية في نفس الوقت.





البند 1 و 2 و 5

• في هذه البنود، إذا اخترتم "نعم"، سيظهر بند فرعي حيث ستحتاجون لاختيار الخيار المناسب لكم من القائمة.

💡 البند الفرعي الذي سيظهر هو إلزامي!

1. لاختيار من القائمة، اضغط على السهم.

2. اختاروا الخيار المناسب لكم.

💡 يمكن اختيار عدة خيارات.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023) עבור: ישראל ישראלי
מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי בתאריך: 24/04/2022

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות בריאות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי
כל השדות הינם חובה למילוי

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות בית ספרית ומטעמו

יש לצרף בסוף טופס זה מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

2

קיימת לבני ב...

1

הפעילות:

בחירה

2

פירוט:

פירוט

טיול

פעילות בחדר כושר

פעילות גופנית

תחרות ספורט של בתי הספר

פעילות אחרת

כן

לא



- إذا لم يظهر الخيار المناسب لكم في القائمة، اضغطوا على الخيار الأخير واذكروا في البند الفرعي تفاصيل المعلومات المطلوبة.

1

קיימת מגבלה בריאותית המונעת מבני להשתתף בפעילות בית ספרית ומטעמו

כן

לא

יש לצרף בסוף טופס זה מסמך רפואי המפרט את המגבלה של התלמיד

✎

הפעילות:

פעילות אחרת

✎

פירוט:

البند رقم 3

- ابني/ابنتي يتناول/تتناول دواءً/أدوية بشكل منتظم.
- 1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.
- 2. في البند الفرعي للتفاصيل، اكتبوا النص المطلوب.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

מדינת ישראל, משרד החינוך

חיפוש | שלום ישראל | משרד החינוך |

נהלים, זכויות וחובות

טכסטייג

מסגרות לימוד והעשרה

בחינות והערכה

בטיחות ומצבי חירום

אקלים בגן ובבית הספר

אורח חיים בריא

חברה, משפחה וקהילה

מעברים

תיקיה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023) עבור: ישראל ישראלי
בתאריך: 24/04/2022

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות התלמיד בבית הספר מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמני או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הניתנים חובה למילוי

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

חיפוש

3

בני נוטל תרופה/ות באופן קבוע

כן

לא

2

✎

פירוט:





البند رقم 4

- ابني/ابنتي يعاني/تعاني من حساسية للأدوية.
- 1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.
- 2. في البند الفرعي للتفاصيل، اكتبوا النص المطلوب.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראל משרד החינוך				
נהלים, זכויות וחובות	סטטיסטיקה	מסגרות לימוד והעשרה	בחינות והערכה	בטיחות ומצבי חירום
אקלים בגן ובבית הספר	אורח חיים בריא	חברה, משפחה וקהילה	מעברים	תיקיה מוסתרת

4 בני סובל מרגישות לתרופות

1

2

* פירוט:

البند رقم 6

- ابني/ابنتي يحمل/تحمل قلم إبينفرين شخصي (Epinephrine).
- 1. إذا اخترتم نعم، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראל משרד החינוך				
נהלים, זכויות וחובות	סטטיסטיקה	מסגרות לימוד והעשרה	בחינות והערכה	בטיחות ומצבי חירום
אקלים בגן ובבית הספר	אורח חיים בריא	חברה, משפחה וקהילה	מעברים	תיקיה מוסתרת

6 בני נושא מזרק אפיפן אישי

* פירוט:





• أوافق على أنه ضمن خدمات الصحة المدرسية، سيتلقى ابني/ابنتي تطعيمًا وفقًا لبرنامج التطعيمات الذي تحدده وزارة الصحة.

💡 قائمة التطعيمات تظهر في جدول مقسم حسب فئات العمر، حيث يتم تحديد أسماء التطعيمات المناسبة لكل فئة عمرية في كل صف.

1. على سبيل المثال: إذا كنتم أولياء أمور أطفال في الصف الرابع، ستظهر أسماء التطعيمات للفئة العمرية هذه في سطر الصف الرابع.

2. للموافقة على تنفيذ التطعيمات، اضغطوا على "نعم".

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

7

אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יקבל בני חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת על ידי משרד הבריאות כמפורט להלן:

ההסכמה הינה רק לחיסונים שיינתנו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג(2023)

רשימת החיסונים	כיתה
חיסון כנגד חצבת, חזרת, אדמת ואבעבועות רוח- חיסון MMRV	א
אסכרה(דיפטריה), טטנוס, שעלת ושיתוק ילדים Tdap-IPV, חיסון נגד שפעת	ב
חיסון נגד שפעת	ג
חיסון נגד שפעת	ד
חיסון כנגד אסכרה(דפטריה), פלצת(טטנוס)ושעלת-חיסון Tdap, חיסון נגד נגיף הפפילומה - חיסון HPV	ח

* החיסון לאסכרה, פלצת ושעלת ניתן בכיתה ב' ו ח' ובמחוז צפון ודרום בכיתות א' ו ח'

** החיסון נגד נגיף הפפילומה ניתן בשתי מנות בכיתה ח' ובמחוזות מרכז, חיפה ודרום המנה הראשונה בכיתה ז' והמנה השנייה בכיתה ח'

2

כן

לא





• לرفض تنفيذ التطعيمات، اضغطوا على "لا".

1. اختاروا الخيار المناسب لكم، لبعض التطعيمات/جميع التطعيمات وقدموا التفاصيل وفقاً لذلك.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד הבריאות

נהלים, זכויות וחובות

הצהרת בריאות

אקדמיה ברשת

ליווי הורים בהסעות

אקדמיה ברשת - כללי

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור

דף שידורים

טופס הצהרה

חיפוש

הסכמה לימוד מרחוק

אישורים שנתיים

אישור שימוש באפליקציית Movez

אישור דחוף

פתיחת פנייה

כן

לא

7 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יקבל בני חיסון לפי **תכנית החיסונים** הנקבעת על ידי משרד הבריאות כמפורט להלן:

לחלק מהחיסונים ☐ לכל החיסונים ☒

* פירוט:

נא לפרט לאלו חיסונים מהרשימה מטה ישנה התנגדות

ההסכמה הינה רק לחיסונים שיינתנו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג (2023)

רשימת החיסונים	כיתה
חיסון כנגד חצבת, חזרת, אדמת ואבעבועות רוח - חיסון MMRV	א
אסכרה (דיפטריה), טטנוס, שעלת ושיתוק ילדים Tdap-IPV, חיסון נגד שפעת	ב
חיסון נגד שפעת	ג
חיסון נגד שפעת	ד
חיסון כנגד אסכרה (דפטריה), פלצת (טטנוס) ושעלת - חיסון Tdap, חיסון נגד נגיף הפפילומה - חיסון HPV	ח

* החיסון לאסכרה, פלצת ושעלת ניתן בכיתה ב' ו' ח' ובמחוז צפון ודרום בכיתות א' ו' ח'

** החיסון נגד נגיף הפפילומה ניתן בשתי מנות בכיתה ח' ובמחוזות מרכז, חיפה ודרום המנה הראשונה בכיתה ז' והמנה השנייה בכיתה ח'





البند رقم 8

- كانت لدى ابنتي ردة فعل شديدة عند تلقي تطعيم في الماضي.
- 1 إذا اخترتم "نعم"، فإن البند الفرعي للتفاصيل إلزامي.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך | שירות

נהלים, זכויות וחובות | טכספייג | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בוג ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקיה מוסתרת

العربية

הצהרת בריאות שנתית

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

8 לבני היתה תגובה חריגה למתן חיסון בעבר

1

כן

לא

פירוט:

24/04/2022 בתאריך: מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי





البند رقم 9

- لرفض إجراء الفحوصات، اضغطوا على "لا".
- 1. اختاروا الخيار المناسب لكم، وقدموا التفاصيل وفقاً لذلك.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | נהלים, זכויות וחובות | חשבון | הצהרת בריאות

9 אני מאשר/ת שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד, יעבור בני בדיקות סקר כמפורט להלן:

לחלק מהבדיקות ☐ לכל הבדיקות ☒

* פירוט:

נא לפרט לאלו בדיקות סקר מהרשימה מטה ישנה התנגדות

ההסכמה הינה רק לבדיקות סקר שיבוצעו בשכבה בה התלמיד לומד בשנת הלימודים תשפ"ג (2023)

כיתה	בדיקות הסקר
א	בדיקת שמיעה, בדיקת ראייה, הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים
ב	בריאות הפה והשיניים
ג	בריאות הפה והשיניים
ד	בריאות הפה והשיניים
ה	בריאות הפה והשיניים
ו	בריאות הפה והשיניים
ז	הערכה ואומדן גדילה, בריאות הפה והשיניים

הצהרת בריאות שנתית

10

البند رقم 10

- تلقي رسائل نصية عبر SMS والبريد الإلكتروني.
- 1. اضغطوا نعم/لا حسب رغبتكم.

הורים ומערכת החינוך | שילוב וחינוך מיוחד | מחוננים ומצטיינים | פניות ומתן שירות | מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך | פורטל הורים | נהלים, זכויות וחובות | חשבון | הצהרת בריאות שנתית

חיפוש | שלום ישראל ישראלי | משרד החינוך | הצהרת בריאות שנתית

10 אני מאשר/ת קבלת מסרון SMS ודוא"ל אודות חיסונים, בדיקות סקר ותוצאות בדיקות הסינון במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד

כן לא

הצהרת בריאות שנתית





البند رقم 11

- في حالة وجود مشكلة طبية، يمكنكم التواصل باستخدام التفاصيل الموجودة في هذا البند.
- 1. في هذا البند ستظهر أرقام الهواتف للتواصل في حالات المشاكل الطبية.
- 💡 إذا كانت أرقام الهواتف غير صحيحة، يجب التواصل مع المدرسة لتحديثها.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראל ישראלי משרד החינוך לשינוי נהלים, זכויות וחובות טסטפיג מסגרות לימוד והעשרה בטיחות ומצבי חירום אקלים בגן ובבית הספר אורח חיים בריא חברה, משפחה וקהילה מעברים תוקיה מוסתרת				
11 במקרה של בעיה רפואית, ניצור קשר עם ישראלה ישראלי: 052 - 3596045 ישראלי ישראלי: 052 - 5551782 לעידכון פרטי גורם קשר, יש לפנות לבית הספר				
• במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.				

البند رقم 12

- إرفاق المستندات الطبية
- يمكنكم إرفاق مستندات طبية إلى نموذج التصريح الصحي.
- 💡 يمكن إرفاق ملفات بحجم يصل إلى 5 ميغابايت بصيغ: pdf, jpg, gif, png, bmp, tiff, doc, docx, tif.

للإرشاد حول كيفية تصغير الملفات، اضغطوا هنا.

1. لإضافة المستند، اضغطوا على "اختيار مستند طبي".

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
מדינת ישראל, משרד החינוך פורטל הורים הורים ומערכת החינוך חיפוש שלום ישראל ישראלי משרד החינוך לשינוי נהלים, זכויות וחובות טסטפיג מסגרות לימוד והעשרה בטיחות ומצבי חירום אקלים בגן ובבית הספר אורח חיים בריא חברה, משפחה וקהילה מעברים תוקיה מוסתרת				
12 צירוף מסמכים רפואיים ניתן לצרף לפניה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip				
1 בחירת מסמך רפואי				

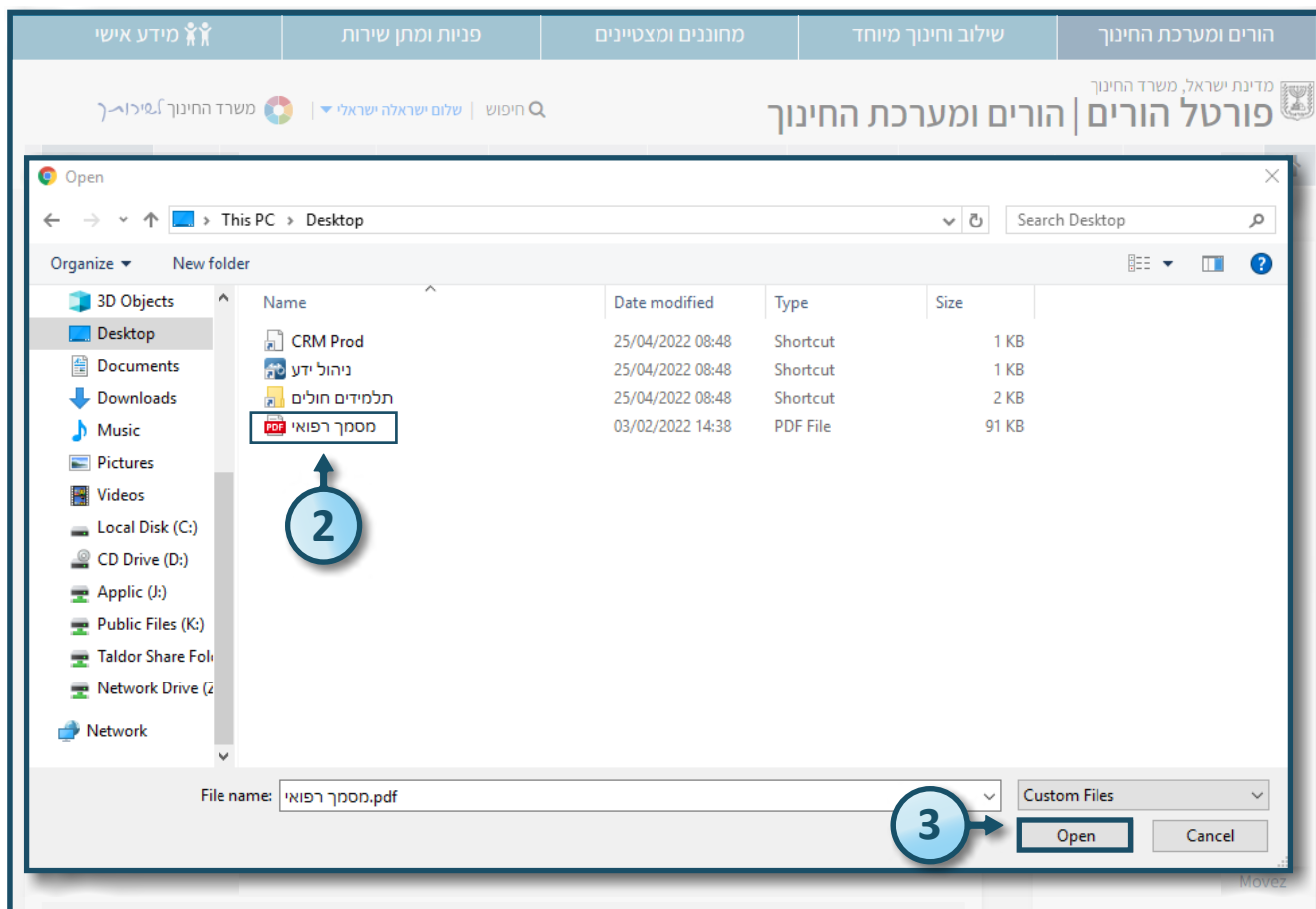




הבנד رقم 12 - إرفاق المستندات

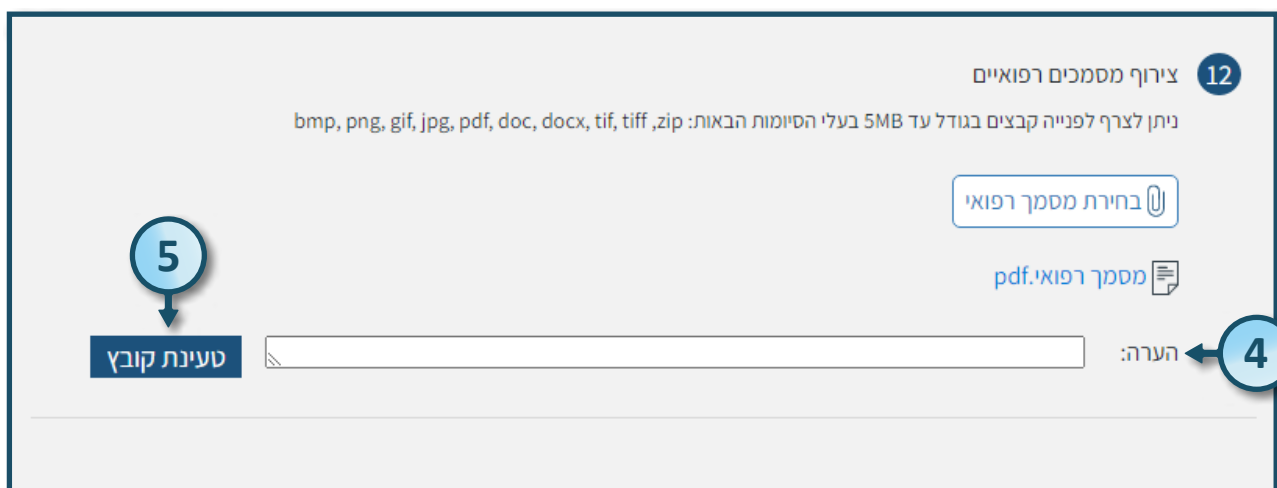
2. اختاروا الملف المطلوب.

3. اضغطوا على Open



4. في البند الفرعي "ملاحظة"، يمكنكم كتابة ملاحظة ذات صلة بالمستند الذي أرفقتموه.

5. لرفع الملف، اضغطوا على "تحميل الملف".





6. تم رفع الملف بنجاح. 
لحذف الملف، اضغطوا على أيقونة سلة المهملات.
7. لإضافة مستند آخر، اضغطوا على "اختيار مستند طبي".

12

צירוף מסמכים רפואיים

ניתן לצרף לפנייה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

7

בחירת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:




מסמך רפואי.pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

6



إرسال النموذج

- التصريح مُتاح للطاخم التعليمي فقط!
- يمكن تعديل النموذج أيضًا بعد إرساله، على مدار السنة.
- لإرسال النموذج، اضغطوا على "إرسال".

12

צורה מסמכים רפואיים

ניתן לצרף לפניה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסיומות הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

בחרת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי: pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

2023

שליחה

- بعد الضغط على "إرسال"، ستظهر رسالة تفيد بأن النموذج تم إرساله بنجاح. الآن يمكنكم رؤية علامة اختيار ✓ خضراء بجانب اسم النموذج الذي قمتم بتعبئته، بجانب اسم طفلكم.

הורים ומערכת החינוך

שילוב וחינוך מיוחד

מחוננים ומצטיינים

פניות ומתן שירות

מידע אישי

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך לשינוי

✓

הטופס נשלח בהצלחה

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראלה ישראלי

בתאריך: 24/04/2022

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

כל השדות הינם חובה למילוי

הצהרת בריאות שנתית

אקדמיה ברשת - שידור חי

ליווי הורים בהסעות חינוך מיוחד

אקדמיה ברשת - כל השידורים

דף שידור

דף שידור

טופס עדכון פרטים

אקדמיה ברשת - שידור חי

דף שידורים

טופס הצהרה

חיפוש

27



تعديل النموذج

• يمكن تعديل النموذج أيضًا بعد إرساله، على مدار السنة.

• أولاً، قوموا بتسجيل الدخول إلى البوابة.

للإرشاد حول التسجيل والتعريف والدخول إلى البوابة، اضغطوا هنا:

1. بعد التعريف والدخول إلى البوابة، اضغطوا على "معلومات شخصية".

2. للدخول إلى النموذج، اضغطوا على تصريح الصحة السنوي 2021/2022 حسب النموذج الذي ترغبون في تعديله.





تعديل النموذج - استمرار

- في منطقة "تصريح الصحة الخاص بـ"، سيظهر اسم الشخص الذي قام بتعبئة النموذج مؤخرًا وتاريخه.

הורים ומערכת החינוך	שילוב וחינוך מיוחד	מחוננים ומצטיינים	פניות ומתן שירות	מידע אישי
---------------------	--------------------	-------------------	------------------	-----------

מדינת ישראל, משרד החינוך

פורטל הורים | הורים ומערכת החינוך

חיפוש | שלום ישראלה ישראלי | משרד החינוך לשינוי

נהלים, זכויות וחובות | טסטפיג | מסגרות לימוד והעשרה | בחינות והערכה | בטיחות ומצבי חירום | אקלים בגן ובבית הספר | אורח חיים בריא | חברה, משפחה וקהילה | מעברים | תיקיה מוסתרת

הצהרת בריאות שנתית

יש למלא הצהרת בריאות שנתית עבור כל ילד בנפרד. מתן מידע מלא ומפורט יאפשר לצוות החינוכי בבית הספר לדעת על מגבלות רפואיות שונות.

- בסעיפים שבהם ציינתם שקיימת בעיה רפואית, יש לציין מהי הבעיה ולפרט במידת הצורך. אם אין ערך מתאים ברשימה, חובה לפרט.
- במסגרת ההצהרה מוצג מפרט החיסונים שבשגרה ובדיקות הסקר לפי שלבי חינוך ולפי כיתות, הניתנים לתלמידים במוסד החינוכי.
- חובה לצרף את כל המסמכים הרפואיים הרלוונטיים.

הצהרת בריאות לשנת תשפ"ג (2023)

עבור: ישראל ישראלי
בתאריך: 24/04/2022

מולא לאחרונה ע"י: ישראלה ישראלי

אני מאשר/ת מתן מידע ו/או העברת הצהרת הבריאות לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות התלמיד בביה"ס מטעם משרד הבריאות ו/או מי מטעמו בכל הקשור למצב הבריאות של בני ומתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה, זמניים או קבועים, שיחולו במצבו הבריאותי

- قوموا بإجراء التعديلات/التحديثات في البنود المطلوبة.
- بعد القيام بالتحديث، اضغطوا على "إرسال" لحفظ وإرسال التعديلات.
- بعد الضغط على "إرسال"، ستظهر الرسالة "شكراً! تم تحديث بياناتك."

12 ציורף מסמכים רפואיים

ניתן לצרף לפנייה קבצים בגודל עד 5MB בעלי הסימום הבאות: bmp, png, gif, jpg, pdf, doc, docx, tif, tiff, zip

בחירת מסמך רפואי

להלן המסמכים שצורפו. נא ודא/י שהם עדכניים:

מסמך רפואי: pdf

תאריך העלאה: 25/04/2022 | הערה:

2023

שליחה

