**טופס בקשה להקצאת שעות תוספתיות עבור יוזמות חינוכיות במוסדות החינוך הדרוזים והצ'רקסים**

**2025-2026**

**מוגש על ידי: מנהל המוסד החינוכי**

**פרטי המגיש:**

**שם המנהל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם ביה"ס\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**סמל מוסד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

מחוז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

רשות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חזון בית הספר :**

**שם התוכנית : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מטרות התכנית**

נא לפרט את המטרות המרכזיות של התכנית:

**פרטי התכנית**

תיאור התכנית עד 100 מילים (אשר יכלול את כלל מרכיבי התוכנית, לרבות החיבור לחזון ולחדשנות הבית־ספרית, הצורך הפדגוגי, אופן היישום, התוצרים המצופים, מדדי ההצלחה ומנגנוני המעקב)

**קהל יעד**

☐ גני ילדים  
☐ בתי ספר יסודיים  
☐ חטיבות ביניים  
☐ תיכונים

**נימוקים לצורך התכנית**

נא לציין בעיות/אתגרים קיימים שהתכנית נותנת להם מענה:

**מספר שעות הנדרש להפעלת התוכנית :**

**לוח זמנים משוער ליישום התוכנית :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימת מגיש הבקשה(מנהל המוסד)**

**שם :**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חתימ**ה וחותמת : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תאריך : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**