

טופס אישור העברת מידע

אני הח"מ _____, הורה של התלמיד/ה _____

מס' זהות (של הילד/ה) _____ מאשר שהמידע המצ"ב אודות בני/בתי

יועבר לגורמים המקצועיים המטפלים בבקשה למבחן בתנאים מותאמים ולגורם
הבוחר.

אני מסכים להעברת מידע רלוונטי, במידה ויעלה הצורך, למסגרת החינוכית הקולטת.

חתימה: _____

מס' ת. זהות: _____