

מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל חברה ונוער
לשכת מנהל המינהל

1 תשרי תשפ"ב
12 ספטמבר 2021
מספרנו: 1981

לכבוד
מנהל/ת בית הספר
שלום רב,

הנדון: ההיסעים למכוני השואה משנת הלימודים תשפ"ב ואיילך
בעבור תלמידי התיכון י-יב

א. **כללי:**

הנחלת זיכרון השואה, הינה משימה לאומית, ומיועדת לכל תלמידי ישראל, ללא תלות במסע לפולין, לפיכך, "מינהל חברה ונוער" מסבסד יום עיון במכוני השואה, המיועד לכל תלמידי החטיבה העליונה (כולל הסעה למכון).
לביה"ס שמורה הזכות לקבוע לאיזו שכבת גיל הוא מעוניין לנצל את הזכאות לביקור מסובסד במכון שואה

כל מחזור במהלך החטיבה העליונה, **זכאי פעם אחת בלבד**, לצאת למכון שואה.

באמצעות פרויקט זה ניתן להוציא שכבה אחת בלבד בשנה.

ב. **הערכות לפעילות בשנת הלימודים:**

המשרד יסייע במימון הסעת התלמידים למכוני השואה, כפוף לתקציב שיאושר לפעילות זו. (במקרה של הגבלת תקציב, תינתן עדיפות לבתי הספר המקדימים לבצע את ההזמנה).
ההסעה למכון השואה והחזרה ממנו תבצע באותו היום. לא תאושר הסעה ליום עיון שהוא חלק מטיול/מחנה/סמינר.

**את ההזמנה יש לבצע באמצעות הטופס המצורף מטה ישירות אל מול המתאם
המחוזי הרלוונטי**



מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל חברה ונוער
לשכת מנהל המינהל

מחוז	שם המתאם	טלפון במשרד	טלפון נייד	פקס	מייל
צפון	גליה כובש	04-9816264	---	04-9813351	lidiala@education.gov.il
חיפה	פנינה דנינו	073-3938584	---	04-6445305	pninada@EDUCATION.GOV. IL
תל-אביב	גדי אדלר	0733936743	050-6282734	0733936230	gadiad@education.gov.il
מרכז	הילה יהודה	03-6896428	----	----	polin.merkaz@gmail.com
ירושלים	מנה חלפון	02-5601515	050-5651288	----	mena_h@walla.com
דרום	יובל לוגסי	08-6263138	052-7075554	08-6263139	yuvi1971@gmail.com
התיישבותי וחרדי - הזמנה בהתאם למיקום במחוז הרלוונטי					

ג. **עקרונות מנחים לאישור הנסיעה:**

מועד הפעולה	באחריות	תיאור הפעולה	הערות
מידי קבלת חוזר זה	על בית הספר לבחור את מכון השואה ותוכנית יום העיון	<ul style="list-style-type: none"> בית הספר יבחר מתוך אתר האינטרנט את התוכנית ואת "מכון השואה" בו הוא מעוניין לקיים את יום העיון לתלמידיו. כתובת אתר האינטרנט: www.education.gov.il/noarpz על בית הספר לתאם עם מכון השואה את הפעילות ואת הסדרי התשלום ולקבל מהמכון אישור על כך. 	
עד- חודשיים לפני מועד יום העיון	בית הספר	יש לשלוח את ההזמנה למתאם המחוזי המופיע בטבלה מעלה	א. הזמנת הפעילות היא לכל תאריך הנבחר לאורך שנה"ל ב. יש לוודא אישור קבלת הספח במחוז
עד 10 ימים מקבלת הבקשה	המתאם החוזי	<ul style="list-style-type: none"> המחוז יאשר או ידחה את בקשת בית הספר. 	בכל מקרה האישור כפוף לאישור תקציבי בעת העברת הבקשה.
שבוע לפני מועד הפעילות	בית הספר	<ul style="list-style-type: none"> לקיים תוכנית הכנה לתלמידים בהתאם לתוכנית שתואמה עם המכון 	<ul style="list-style-type: none"> לוודא במחוז שהאוטובוסים מזמנים
3 ימים לפני מועד ביצוע הפעילות	בית הספר	<ul style="list-style-type: none"> לוודא סופית את מספר התלמידים הצפוי להשתתף בפעילות. יש לוודא תפוסה מלאה של האוטובוסים המוזמנים עד 72 שעות לפני מועד יום העיון. אם חל שינוי במספר היוצאים, חובה על בית הספר לעדכן את מתאם ההסעות במחוז ולעדכן את האוטובוסים בהתאם. 	<ul style="list-style-type: none"> הזמנת האוטובוסים תתבצע באמצעות המחוז אליו שייך בית הספר (ראה רשימת מתאמים מחוזיים בהמשך המסמך).



מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל חברה ונוער
לשכת מנהל המינהל

	• שימוש במספר אוטובוסים שהוא מעבר למספר התלמידים שהתייצב בפועל, ביה"ס יחויב בהפרש העלות.		
--	--	--	--

שנה טובה ובהצלחה.

בברכה,

חגי גרוס
מנהל מינהל חברה ונוער

עתקים:
מנהלי מחוזות - משרד החינוך
מנהלי חברה ונוער במחוזות
שמעון שמעון מפקח ממונה מטה משלחות הנוער לפולין
מטה משלחות הנוער לפולין
רפרנטים מחוזיים למשלחות הנוער לפולין
אחראי היסעים מנה"ח
מכוני השואה .



מדינת ישראל
משרד החינוך
מינהל חברה ונוער
לשכת מנהל המינהל
הזמנת יום עיון
לתלמידי כיתות י"א/י"ב
במכון שואה בשנת הלימודים :

תאריך: _____

אל: מתאם היסעים במחוז: _____

א. פרטי בית הספר:

תפקיד	שם	טלפון במשרד	מספר פקס	מספר טלפון נייד	כתובת אלקטרונית
מנהל/ת ביה"ס					
רכז/ת השכבה					
מרכז/ת יום העיון					

ב. בעלי התפקידים בבית-הספר:

ג. נתונים על שכבת הגיל:

שכבת הגיל	נתונים כללים		הערכה ריאלית על מספר המשתתפים בפעילות	מספר אוטובוסים מבוקשים
יא	סה"כ תלמידים בשכבה	מספר הכיתות בשכבה	סה"כ מספר המשתתפים בפועל	מספר מורים מלווים

ד. מועד ומקום יום העיון:

מועד הפעילות	שעות הפעילות מ - עד	יום העיון יתקיים במכון השואה (ציין שם)	התוכנית שנבחרה	מועד ההכנה בבית הספר	איש הקשר במכון השואה

ה. פרטים להזמנת האוטובוסים:

מס' אוטובוסים	יום ההתייצבות	מקום ההתייצבות	שעת התייצבות	שעת סיום	סה"כ שעות (כן/לא) 6

המנהל/ת: _____

אישור מתאם מחוז

✓ בהתאם לבקשתך אושרו לביה"ס: _____ אוטובוסים

עליך לוודא את ביצוע ההזמנה 10 ימים לפני מועד יום העיון מול חברת: _____

