**תאריך:** לחץ או הקש כאן להזנת תאריך.

**לכבוד:** אגף לקויות למידה והפרעת קשב, שפ"י

**נספח ג' דו"ח ביצוע תכניות התערבות תוספתיות   
במסגרת התוכנית "מלקויות ללמידה" שנת תשפ"ה**

**הרשות המקומית / בעלות :** הקש כאן להזנת טקסט.

|  |  |
| --- | --- |
| **חותמת הרשות/ הבעלות** |  |

**שם בית הספר:** הקש כאן להזנת טקס. **סמל מוסד:** הקש כאן להזנת טקסט **מספר הבקשה במרכבה:** הקש כאן להזנת טקסט  **סה"כ הסכום שאושר במרכבה בהקצבה לפי 251 ₪ לשעה (כולל מע"מ/ עלויות מעביד):** הקש כאן להזנת טקסט  **שם איש קשר מביה"ס:**  הקש כאן להזנת טקסט. **טלפון איש קשר מביה"ס** : הקש כאן להזנת טקסט.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **סכום לתשלום** | **שם התכנית** | **תאריכי עבודה / מפגשים** | **סה"כ שעות** | **שם המרצה/מנחה** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **סה"כ** | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **חתימת מנהל בית הספר:** |  |
| **חתימת המפקח/ת הכולל או מנהל שפ"ח ( לפסיכולוג) :** |  |
| **שם פרטי ומשפחה של הגזבר:** | הקש כאן להזנת טקסט. |
| **חותמת הגזבר :** |  |

**הערות:**

* את הטופס יש לשלוח למשרד החינוך אגף "לקויות למידה והפרעת קשב "סרוק צבעוני לכתובת מייל :  
  [lakuyot\_lemida\_mateh@education.gov.il](mailto:lakuyot_lemida_mateh@education.gov.il)
* נא לשמור העתק מכל דוח.