

מדינת ישראל
משרד החינוך
המינהל הפדגוגי
אגף א' חינוך מיוחד

נספח מס' 1: בקשת הצטרפות לקובץ מוסדות
(יש להגיש טופס מוקלד כולל חוות דעת מפקח, ובחתימתו)

תאריך: _____

לכבוד
גב' רחלי אברמזון
מנהלת אגף א' חינוך מיוחד, משרד החינוך
רח' דבורה הנביאה 2
ירושלים

הנדון: בקשה לפתיחת מוסד להגשה לבחינות בגרות – שנה"ל

מחוז _____ שם בית הספר _____ סמל מוסד _____
כתובת _____ טלפון _____ פקס _____
מיקוד _____ כתובת דוא"ל _____
מספר הכיתות בבית הספר _____ מספר התלמידים בבית הספר _____
סוג חינוך: חרדי/ממלכתי-דתי/ממלכתי
שם בית הספר שהנכם מעוניינים שיופיע על גבי תעודת גמר/בגרות: _____
לקראת שנת הלימודים הבאה אנו מעוניינים להגיש תלמידים למבחני בגרות ב- _____

פירוט מצבת תלמידי בית בספר

מאפייני תפקוד	מספר תלמידים	דרגת כיתה

יש לציין כי רק בתי ספר בהם מצבת התלמידים כוללת תלמידים מכיתה י' ואלך יוכלו לקבל אישור לתהליך זה.

ידוע לי, כי אישור זה מותנה בהשתתפותנו בהדרכה המשותפת לבתי ספר, המגשים לראשונה לבחינות בגרות, וכי אישור זה יימסר במעמד זה.

בתודה מראש,

מנהל/ת בית הספר

חווה דעת מפקח בית הספר

שם: _____ חתימת המפקח: _____
אישור מנהלת האגף- _____

העתק: כנרת שמואל- מדריכה ארצית, אגף א' חינוך מיוחד