

טופס קליטת תלמיד במנהל הדיגיטלי

(לשנת תשפ"ה)

תאריך: _____

שם מקום החינוך: _____

פרטי המועמד:

ת.ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
מגדר: זכר / נקבה תאריך לידה: _____ ארץ לידה: _____
תאריך עליה: _____ תאריך הגעה לארץ: _____
סוג תושב: אזרח / עולה חדש / תושב חוזר / ארעי / פליט / תייר / תושב חו"ל / עולה קטין
קופת חולים: כללית / לאומית / מאוחדת / מכבי / אחר: _____
תלמיד בצו בית משפט: כן / לא

פרטי משפחת המועמד:

מצב משפחתי של הורי המועמד: נשואים / גרושים / פרודים / בתהליך גירושים / אב או אם אינם בחיים / יתום / הורה יחידני / אחר: _____
מגורי התלמיד באופן קבוע אצל: הוריו / אמו / אביו / אפוטרופוס / אומנה / משפחה מורחבת / משפחה מארחת / גר רק בפנימייה / אחר: _____

פרטי התקשרות:

אבא

ת.ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
סוג קרבה: אבא / אמא / אומנת / אח / אחות / בן זוג הורה / דוד / סבא / סבתא / אחר: _____
מהות הקשר: הורה / משמורן / הורה אחר / אפוטרופוס / מארח / אומנה / אחר: _____
דואר אלקטרוני: _____ מגדר: זכר / נקבה
תעסוקה: אברך בכולל / אולפן / לא עובד / מובטל / נתמך מקצבה / עצמאי / עקר בית / פנסיונר / שכיר / שכיר בעל שליטה / עצמאי + שכיר
מקצוע: _____ עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____
טלפון: _____

אמא

ת.ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____
סוג קרבה: אבא / אמא / אומנת / אח / אחות / בן זוג הורה / דוד / סבא / סבתא / אחר: _____
מהות הקשר: הורה / משמורן / הורה אחר / אפוטרופוס / מארח / אומנה / אחר: _____
דואר אלקטרוני: _____ מגדר: זכר / נקבה
תעסוקה: אברך בכולל / אולפן / לא עובד / מובטל / נתמך מקצבה / עצמאי / עקר בית / פנסיונר / שכיר / שכיר בעל שליטה / עצמאי + שכיר
מקצוע: _____ עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____
טלפון: _____

מאפייני מקום החינוך הנוכחי:

שכבה נוכחית: _____ שכבה לקליטה: _____

זרם חינוכי: כללי / דתי חד מיני / דתי דו מיני

סוג חינוך: רגיל / חינוך מיוחד בבי"ס רגיל (כיתה קטנה) / בי"ס לחינוך מיוחד (כוללני) / חינוך ביתי / אחר: _____

אינו לומד - כמות חודשים שאינו לומד: _____

מטופל ע"י גורמים בקהילה (למלא רק אם מטופל) :

תפקיד: _____ שם פרטי: _____ שם משפחה: _____

טלפון: _____ דואר אלקטרוני: _____

ועדות (אם יש):

עבר/ה ועדת תכנון, טיפול והערכה ברוחה : כן / לא

תאריך תוקף ועדת תכנון, טיפול והערכה: _____

עבר/ה ועדת זכאות ואפיון: כן / לא שנת תחילת הזכאות בתוקף: _____
סוג מסגרת לפי בחירת ההורים : כיתה לחינוך מיוחד בבי"ס רגיל / בית ספר לחינוך מיוחד / כיתה רגילה עם סל אישי אפיון מוגבלות ראשון: אוטיזם / הפרעות התנהגותיות רגשיות / הפרעות נפשיות / לקות למידה / משכל גבולי / אחר: _____
אפיון מוגבלות שני: אוטיזם / הפרעות התנהגותיות רגשיות / הפרעות נפשיות / לקות למידה / משכל גבולי / אחר: _____

הערות נוספות:
