

מדינת ישראל  
משרד החינוך  
המנהל הפדגוגי  
אגף אי' חינוך מיוחד

**טופס בחירת הורים את סוג המסגרת בה ילמד התלמיד**

לכבוד :

**יו"ר וועדת זכאות ואפיון**

שם התלמיד/ה	ת.ז.	תאריך לידה	רשות מקומית	שם המוסד החינוכי

שם ההורה/אפוטרופוס	ת.ז.	שם ההורה/אפוטרופוס	ת.ז.

אנו הוריו של התלמיד/ה: מבקשים בזאת כי בשנת הלימודים ילמד בנו במסגרת:

- גן חינוך רגיל
- גן חינוך מיוחד
- כיתה רגילה במוסד חינוך רגיל
- כיתה חינוך מיוחד במוסד חינוך רגיל
- בית ספר לחינוך מיוחד

הערות/בקשות של ההורים

אנו מצהירים בזאת כי קיבלנו הודעה על היקף הסל האישי של בנו/בתנו ואת המידע המופיע בחוק החינוך המיוחד על המשאבים הניתנים במסגרות החינוך המיוחד.

הננו מודעים לכך כי ההחלטה הסופית לגבי שיבוצו של בנו/בתנו במוסד החינוכי היא של הרשות המקומית.

תאריך	חתימת ההורה	חתימת ההורה