

תאריך _____

טופס ויתור סודיות

מיועד עבור תושבים חדשים ותלמידים בהליך של העברה או עזיבה הרשות
את הטופס יש לשלוח באימייל חתום ע"י ההורים ליחידת רישום

לכבוד

בית ספר/גן קודם בו למד/ה התלמיד/ה _____
מחלקת החינוך ברשות (עיר) בה למד/ה התלמיד/ה: _____

א.ג.ב.,

הנדון: טופס ויתור סודיות

הרינו מבקשים בזאת להעביר את ממצאי הבדיקות ו/או הנתונים ו/או חוות דעתכם ו/או המלצותיכם על
בני/בתי _____ ת.ז. _____ בנושא חינוך.
טלפון בית ספר/גן קודם _____
שם המחנך/ת _____ טלפון מחנך/ת _____
שם היועץ/ת _____ טלפון היועץ/ת _____

אל: צוות מינהל החינוך, קב"ס/ית, עיריית רעננה
וצוות ביה"ס הקולט ברעננה.

הרינו מוותרים בזה על חובתכם לשמירת סודיות בנושא חינוך כלפי הנ"ל.

האם ההורים מתגוררים באותה הכתובת יש לסמן: כן לא

*** יש לרשום את פרטי שני ההורים וחתמתם על הטופס.**

שם הורה 1: _____ שם הורה 2: _____

ת.ז.: _____ ת.ז.: _____

טלפון: _____ טלפון: _____

כתובת: _____ כתובת: _____

דוא"ל: _____ דוא"ל: _____

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

חתימת הורה 2

חתימת הורה 1