

אגף חינוך
יחידת הרישום לבתי הספר

תאריך

טופס ויתור סודיות

מיועד עבור תושבים חדשים ותלמידים בהליך של העברה או עזיבת הרשות

את הטופס יש לשלוח באימיל חתום ע"י ההורים **לייחידת רישום**

לכבוד

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

א.ג.ב.,

הנדון: טופס ויתור סודיות

הרינו מבקשים בזאת להעיר את מצאי הבדיקות /או הנתונים /או חוות דעתכם /או המלצותיכם על בני/בת**י** _____
ת.ז. _____
בנושא חינוך.

טלפון בית ספר/גן קדום _____

שם המחנרת/**ת** _____
טלפון מהנרת/ _____

שם היועצת/**ת** _____
טלפון היועצת/ _____

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

הרינו מותרים בזאת על חובתכם לשמרות סודיות בנושא חינוך **לפניהם**.

אם ההורים מתגוררים באותה הכתובת יש לסמן: כן לא

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

שם הורה 1: _____
ת.ז.: _____

טלפון: _____
כתובת: _____

דוא"ל: _____
 מאשר/ת שימוש בדוא"ל

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

מאשר/ת שימוש בדוא"ל

חתימת הורה 2

חתימת הורה 1