

חטיבת הביניים ע"ש יגאל אלון כפר סבא השמיים הם הגבול והדרך- דרכי הארץ

תשפ"ב - 2021

טופס חתימה על ויתור סודיות - מעבר לתיכון

אנו החתומים מטה, הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ מכיתה: ט' _____
מאשרים בזאת ליועצת חט"ב "אלון" כ"ס, להעביר את המידע הבא בנוגע לבננו/בתנו, לאגף החינוך
וליועצות התיכון הקולט, בכל הקשור לרישומה/ה ולשיבוצה/ה לתיכון:

✓ תפקוד לימודי

✓ תפקוד התנהגותי

✓ תפקוד חברתי/רגשי

✓ מצב משפחתי

✓ אבחון פסיכולוגי / אבחון דידיקטי

✓ אבחון/שאלון אחר: _____

✓ אחר _____

על החתום:

שם האב: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

שם האם: _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

תאריך: _____

