**טופס רישום תלמיד/ה חדש/ה העולה לכיתה ז' לשנת הלימודים תשפ"ד**

**פרטי התלמיד/ה כפי שמופיע בתעודת הזהות:**

מספר תעודת זהות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מגדר- זכר /נקבה (הקף בעיגול)

שם פרטי של התלמיד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידה מלא: \_ \_ \_ \_/ \_ \_/\_ \_

עיר /ישוב מגורים: אודים/ ארסוף/ בני ציון/ בצרה/ בית יהושע/ געש/ גליל ים/ יקום/ חרוצים/ כפר נטר/ כפש"ר/ צוקי-ים/ רשפון/ תל יצחק/ שפיים/ אחר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (הקף בעיגול)

כתובת מגורים מלאה (שם הרחוב, מספר, כניסה, מיקוד): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

באיזה קופת חולים התלמיד/ה- מכבי/ כללית/ מאוחדת/ לאומית (הקף בעיגול)

מספר נייד התלמיד/ה- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בוגר בית ספר יסודי – ויצמן/ אדם וסביבה/ גשר/ חובב/ אחר:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (הקף בעיגול)

מספר האחים לא כולל התלמיד/ה עד גיל 18 :\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי ההורים:**

מצב משפחתי : נשואים/ אלמן/ חד הורי/ גרושים/ פרודים (הקף בעיגול)

**פרטי הורה ראשון:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר שנות לימוד של ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל של ההורה הראשון (יש לכתוב ברור וקריא): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת ההורה (רק במידה וגרושים): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**פרטי הורה שני:**

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מספר שנות לימוד של ההורה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מייל של ההורה השני (יש לכתוב ברור וקריא): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת ההורה (רק במידה וגרושים): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**חובה לצרף לטופס זה :**

* צילום תעודת זהות +ספח עם הכתובת העדכנית
* תמצית רישום של הילדים (דרך אתר משרד הפנים)
* אישור הישוב לתושבות
* צילום גיליון תעודה מחצית א' כיתה ו'

**טופס ויתור סודיות**

להורים לתלמידי כיתות ו' שלום,

בבית החינוך המשותף חוף השרון אנו נערכים לקליטת תלמידי כיתות ו' המיועדים ללמוד בחטיבת הנעורים בכיתה ז' בשנה"ל הבאה.

מלאכת הקליטה היא משימה ראשונה במעלה מבחינתנו.

על מנת שנוכל להיטיב את הקליטה אנחנו מבקשים להכיר את התלמידים מבחינה לימודית, רגשית וחברתית ואנו מקיימים תהליך זה מדי שנה כחלק משגרת הקליטה.

מצורף טופס ויתור סודיות, שיאפשר לנו לשמוע מהצוות שליווה את התלמידים בבית הספר היסודי, בו למדו, מהם המענים הטובים ביותר בתחומים אלה, שאנו יכולים להעניק להם, בכדי להבטיח שתהליך הקליטה שלהם יהיה הנכון והמוצלח ביותר.

**שם מלא של התלמיד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **הנני מאשר בזאת למחנכת הכיתה וליועצת השכבה בבית הספר היסודי להעביר מידע בנוגע לבני/ בתי לצוות החינוכי של שכבת ז' בבית החינוך המשותף חוף השרון וזאת על מנת לשפר ולהיטיב את הקליטה של בני/בתי בהיבט הלימודי/ חברתי / רגשי.**
* **הנני מאשר בזאת להעביר לביה"ס חוף השרון תלקיט מעברים.**

**שם החותם (שם פרטי + משפחה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ת.ז של החותם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**חתימה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שאלון אישי והכרות ליועצת ימולא ע"י התלמיד/ה**

תלמיד/ה יקר/ה כדי שנוכל להכירך מעט לקראת ההיערכות לשיבוץ בכיתה ז' אנא מלאי את הפרטים הבאים:

**פרטי התלמיד/ה כפי שמופיע בתעודת הזהות:**

**מספר תעודת זהות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מגדר-** זכר /נקבה (הקף בעיגול)

**שם התלמיד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם משפחה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

אני מתעניין במקצועות הבאים : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני מתקשה במקצועות הבאים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תחביבי הם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בקשות מיוחדות:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אני רוצה שהמחנכת/יועצת שלי בכיתה תדע ש: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**שאלון להורי התלמיד/ה העולה לחטיבת הנעורים בשנה"ל תשפ"ד**

להורים שלום,

לקראת שנת הלימודים הבאה, אנו מבקשות מכם מספר פרטים אישיים שיסייעו לנו להכיר את ילדכם ולהיטיב עבורו את המעבר לחטיבת הנעורים.

אנא מלאו את הפרטים בשאלות המופיעות מטה. במידה ובנכם/בתכם עבר/ה אבחונים חשוב לצרף עותק שלהם.

**שם מלא של התלמיד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם הורה ממלא הטופס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מאפיינים אישיים: ציין/צייני תחומי חוזק ועניין של הילד/ה:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם מנקודת מבטכם קיים קושי מסוים שעשוי להקשות על התאקלמותו/ה של ילדכם בחטיבת הנעורים?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם אותרו קשיים ספציפיים ע"י גורם מקצועי? באיזה תחום? ע"י מי?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם ישנן המלצות / הנחיות שאתם מעוניינים לשתף אותנו בהן?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם עבר בנכם / בתכם אבחון דידקטי / אבחון פסיכולוגי / אבחון נוירולוגי (קשב), ואצל מי?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם בנכם/בתכם היה/הייתה בעבר בכיתת חינוך מיוחד? אם כן, פרטו היכן ומתי.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

האם קיבל ילדכם סיוע מערכתי בבית הספר? אם כן, בחרו את הסיוע הרלוונטי. אם לא, בחרו לא.

* מתי"א - הוראה מותאמת
* מתי"א - טיפול באמנות, תנועה, מוסיקה
* מועדונית
* פר"ח
* לא קיבל סיוע

האם קיבל ילדכם סיוע כלשהו במסגרת פרטית? אם כן, בחרו את הסיוע הרלוונטי. אם לא, בחרו לא. \*

* הוראה מותאמת
* שיעורים פרטיים
* חונכות או פר"ח
* לא

הערות נוספות:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**במידה ויש אבחון יש לסרוק ולצרף עותק של האבחון במעטפה נפרדת ולרשום על המעטפה עבור היועצת.**

**אישור מטעם בית הספר על קבלת אבחון.**

שם המקבל.ת: ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ביה"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_