



## טופס 1

### **בקשת ההורים להנגשה - טופס בקשה לפי תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות התשע"ח 2018 (התוספת הראשונה תקנה 4 (א)):**

שם התלמיד: .....

תאריך לידה: .....

מספר זהות: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

כתובת מלאה: .....

לומד בגן/בית ספר, שם המסגרת: .....

כתובת המסגרת: .....

טלפון להתקשרות עם המסגרת החינוכית: .....

כתובת דואר אלקטרוני של המסגרת: .....

מספר טלפון, רגיל ונייד, להתקשרות עם הגורם המגיש את הבקשה (הורה/רושם אם אינו  
הורה): .....

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה: .....

אני מבקש הנגשה פרטנית לתלמיד/לאביו של התלמיד/לאימו של התלמיד (מחק את המיותר),  
שלו מגבלות בתחומים האלה הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך (יש לפרט את אופי המגבלות  
בכל תחום, והשלכותיהן על התפקוד במוסד החינוך):

.....

.....

.....



משרד החינוך  
המנהל הפדגוגי  
אגף א' לחינוך מיוחד

אני מצרף בזה מסמכים רפואיים ואחרים המעידים על אופי המגבלות של מי שמתבקשת  
בשבילו ההנגשה, הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך - פרט בתמצית את תוכנם של המסמכים  
המצורפים\*:

.....

.....

.....

.....

המבקש רשאי לציין בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:

.....

.....

.....

.....

פרט אם התלמיד/ההורה המבקש את ההנגשה מקבל התאמה בפועל או סיוע כספי לשם ביצוע  
התאמה מגורם אחר - יש לפרט את מהות הסיוע והיקפו, ולציין מיהו הגורם המסייע (משרד  
הבריאות, משרד הרווחה, משרד הכלכלה, משרד החינוך - דרך מערך החינוך המיוחד, תמיכה  
מסל שילוב או בדרך אחרת, הרשות המקומית, הביטוח הלאומי, עמותה פרטית או כל גוף  
אחר); אם כן - יש לצרף מסמכים המעידים על מהות הסיוע והיקפו:

.....

.....

.....

הערות נוספות, לשיקול דעתו של הגורם המבקש:

.....

.....

.....

.....

חתימת המבקש

.....

תאריך