נספח 4

הסכמת הורים לוויתור סודיות לצורך דיון בוועדות התאמה מחוזיות לתלמידים עם לקויי למידה

שנה"ל _____

תאריך: _____

לכבוד

מר/גב' _____ מנהל / ת בי"ס _____

יישוב _____

אנו, הורי התלמיד _____ ת"ז _____ כתה _____

מודעים כי לצורך דיון בוועדות התאמה (בית ספריות ומחוזיות) נדרש אישורנו להעברת מידע לוועדות אלה, כולל דו"חות אבחונים וחוות דעת הצוות החינוכי.

אנו מבקשים בזאת להעביר את המידע הנדרש ומוותרים בזאת על חובתכם לשמור על סודיות.

בכבוד רב,

_____

חתימה

שם החותם: _____

ת"ז: _____

קשר לתלמיד: _____

כתובת: _____