

1/2

## פרוייקט חונכים - "צומחים יחד"

### טופס קליטת חניך

תאריך \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

עיר \_\_\_\_\_

רכז יישובי \_\_\_\_\_

### חובה למלא את כל הפרטים!

**פרטי הפונה**

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_

**פרטי תלמיד/ה**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_ עיר \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

כיתה \_\_\_\_\_ שם המחנך \_\_\_\_\_ טל' המחנך \_\_\_\_\_ ת"ת / ביה"ס / ישיבה \_\_\_\_\_

**פרטי משפחה**

שם האב \_\_\_\_\_ שם האם \_\_\_\_\_ מס' נפשות בבית \_\_\_\_\_ מיקומו של הילד \_\_\_\_\_

**רקע משפחתי**

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

**רקע לימודי, רגשי וחברתי**

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

**דיווח מוסד הלימודים**

שם \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_

יש לעדכן בקצרה אודות התלמיד/ה ומשפחתו (נקודת חוזק, כישורים, התנהגות, קשיים מיוחדים, הופעה חיצונית, מצב משפחתי וכו')

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

2/2

**נא ציין במה בעיקר מתקשה התלמיד/ה:**

לימודי  רגשי  חברתי  התנהגותי  לקות למידה

פרט: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם התלמיד/ה מקבל סיוע תרופתי?  כן  לא פרט: \_\_\_\_\_

האם התלמיד/ה מקבל סיוע מקצועי?  כן  לא פרט: \_\_\_\_\_

האם התלמיד/ה מסתייע כבר בחונך?  כן  לא פרט: \_\_\_\_\_

**מה המלצתך עבור התלמיד/ה?**

\_\_\_\_\_ חונכות פרטנית (אחד על אחד) – נמק:

\_\_\_\_\_ חונכות קבוצתית (5-15 ילדים) – נמק:

\_\_\_\_\_ חונכות טיפולית (רגשית וכד') – נמק וצרף מסמכים תואמים:

\_\_\_\_\_ באלו מקצועות / נושאים?

**ויתור סודיות**

אנו הורי הילד/ה / אפוטרופוס \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ מאשרים להנהלת הפרויקט לעיין ולקבל כל חומר המצוי על ילדינו ולהשתמש בו למטרת קידומו.

חתימת הורים / אפוטרופוס \_\_\_\_\_

החלטת ועדת היגוי מתאריך \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

מאושר

סך שעות \_\_\_\_\_ ל: פרטנית / קבוצתית / טיפולית \_\_\_\_\_

לא מאושר, סיבה \_\_\_\_\_

חברי ועדת היגוי \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• לשימוש המשרד – מספר החניך במערכת: \_\_\_\_\_