

אישור על לימודים – 7827

לידיעתך:

- טופס זה ימלא הגורם החינוכי ויחתום עליו בעבור ילדים מגיל 3 ומעלה.
- יש למלא את הטופס לשנת הלימודים הנוכחית

פרטי הילד

- שם משפחה
- שם פרטי
- מספר זהות
- שם המסגרת החינוכית – בתנאי פנימייה לא בתנאי פנימייה
- כתובת המסגרת החינוכית
- מספר טלפון
- הילד נמצא במסגרת חינוך – רגיל מיוחד
- החל את הלימודים בתאריך
- תאריך סיום לימודים משוער
- מספר ימי לימוד בשבוע
- מספר שעות לימוד ביום

סידורי הסעה למסגרת החינוכית

- הילד מגיע למקום הלימודים: ברגל ברכב המשפחה בתחבורה ציבורית בהסעה מאורגנת אחר
- האם נדרש ליווי למסגרת החינוכית: לא כן, פרט את העזרה הנדרשת, סיבתה ומי מלווה

סידורי אכילה ושתייה

- האם מוגשת ארוחה לתלמידים? כן לא
- האם הילד אוכל ושותה בכוחות עצמו? כן לא
- הערות

היגיינה אישית

- האם הילד שולט על הפרשותיו? שתן/צואה? כן לא
- האם הילד מסתדר בעצמו בשירותים וברחצה של הפנים והידיים? כן לא, פרט במה מתקשה ואיזו עזרה נדרשת

עצמאות

- האם הילד מסוגל להישאר לבדו מספר שעות ביום? כן לא, פרט מה הסיבות לכך

התקפים

- אופי ההתקף הרפואי אפילפסיה אסטמה אחר פרט
- האם הילד קיבל במסגרת החינוכית התקפים כלשהם? לא כן, מהי תדירות ההתקפים?
- מתי היה ההתקף האחרון?
- תיאור אופי ההתקף כולל משך זמן ממוצע להתקף
- האם הילד מרגיש, כי ההתקף קרב? לא כן, כיצד מתנהג
- תאר את התופעות לאחר ההתקף
- אופי ההתקף הנפשי חרדה אחר פרט
- האם הילד קיבל במסגרת החינוכית התקפים כלשהם? לא כן, מהי תדירות ההתקפים?
- מתי היה ההתקף האחרון?
- תיאור אופי ההתקף (כולל משך זמן ממוצע להתקף)

התנהגות הילד

- תאר את התנהגות הילד (קשב וריכוז, באיזו מידה הוא ממושמע, באיזו מידה הוא יודע לקבל גבולות, הקשר עם בני גילו, הקשר עם הסביבה)
- הערות נוספות
- תאריך
- שם המוסד החינוכי וחותמת
- שם ממלא הטופס ותפקידו