

תאריך: _____; שם ממלא הטופס: _____; טלפון: _____

טופס בקשה לוועדת התאמות חריגות – מסלול 12 שנות לימוד

מחוז: _____

שם היחידה: _____

שם הנער/ה: _____ ת.ז. _____

תאריך לידה: _____

המקצועות במסלול 12 בהם נבחן הנער וציוניו:

מקצוע	ציון

פירוט המבחנים במסלול 12 שבהם יבחן הנער במועד חורף תשע"ה:

פירוט ההתאמה הרצויה: _____

המלצת מנהל השכלה [פרוט הנימוקים לבקשה]:

חתימה: _____

המלצת מנחה השכלה:

חתימה: _____

נא לצרף את המסמכים הנדרשים, על פי הנוהל שפורס