

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	מקצוע	ציון

פירוט המבחנים במסלול 12 שבהם יבחן הנער במועד קיץ תשפ"ד:

פירוט ההתאמה הרצויה והמקצוע בה היא נדרשת (נא לסמן):

רבי מלל	חינוך לשוני	מתמטיקה	אנגלית	
				הקראה
				הכתבה/שעתוק
				שאלון מותאם
				בחינה בעל פה
				המרת מתמטיקה
				הגדלת שאלון

1

הערה – אין צורך לבקש את ההתאמות: תוספת זמן, דף נוסחאות מורחב, מילונית, התעלמות משגיאות כתיב. כל תלמידי היל"ה זכאים להתאמות אלה בבחינות ה-12.

האם לנער/ה נערך בעבר אבחון זיקטי/פסיכודיקטי?

א. לא ב. כן, אבחון שאינו בתוקף ג. אבחון בתוקף

ד. הוגשה בקשה לאבחון דרך תוכנית היל"ה

האם הנער/ה למד בעבר במסגרת חנ"מ/קיבלו שעות שילוב?

א. לא ב. כן, בכיתות _____

פירוט הרקע ההתפתחותי והלימודי:

המלצת מנהל השכלה [פרוט הנימוקים לבקשה]:

חתימה: _____

פירוט התוצרים שצורפו לבקשה:

המלצת מנחה השכלה:

2

חתימה: _____

נא לצרף את המסמכים הנדרשים, על פי הנוהל שפורסם