



תאריך: _____

טופס ויתור סודיות להעברת מידע – תשפ"ב

אני הח"מ, _____ ת.ז. _____

הורה התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

מבי"ס _____ כיתה _____

מוותר/ת על סודיות נתונים ומאפשר/ת בזאת העברת מידע רלוונטי: מהשירות הפסיכולוגי, בתי ספר קודמים שבהם למד/ה התלמיד/ה וכן איבחונים, במידה ונעשו כאלה.

מידע זה חשוב לצורך קליטתו של בנכם/בתכם בצורה מיטבית בחטיבת הביניים בשנה"ל תשפ"ב.

על החתום:

שם ההורה: _____

חתימה: _____

- במידה וההורים גרושים יש להקפיד להחתים את שני ההורים.