

תלמידי כיתות ו' היקרים

ברוכים הבאים לבית-ספרנו!

אנו שמחים שבחרתם להצטרף למשפחת "תיכון

חדש".

טרם הגעתכם לימי הרישום אנא דאגו למלא את כל

הטפסים שלהלן והביאו אותם עמכם ליום הרישום.

בנוסף, אנא היכנסו לקישור שלהלן:

<https://goo.gl/forms/KXJTB3JggbQCGq2G2>



מאחלים לכם דרך צלחה

הנהלת "תיכון חדש"

3 תמונות פספורט

א. פרטים אישיים

מספר תעודת הזהות	שם משפחה	שם פרטי	תאריך לידה	מין	ארץ הלידה	תאריך עליה
				ז / נ		

ב. הכתובת

עיר	הרחוב או השכונה	מס' הבית	מיקוד	מס' נפשות	הערות

ג. פרטים על ההורים

שם	מס' זהות	ארץ לידה	שנת לידה	שנת עליה	שנות לימוד	משלח יד	מצב משפחתי
האב							
האם							

טל' בבית \_\_\_\_\_  
 טל' בעבודה אב \_\_\_\_\_ טל' נייד אב \_\_\_\_\_  
 מייל אב \_\_\_\_\_  
 טל' בעבודה אם \_\_\_\_\_ טל' נייד אם \_\_\_\_\_  
 מייל אב \_\_\_\_\_  
 טל' נייד תלמיד/ה \_\_\_\_\_ שם בי"ס יסודי \_\_\_\_\_ כתה ו' \_\_\_\_\_

ד. פרטים על אחים ואחיות  
 מס' אחים \_\_\_\_\_ מס' אחיות \_\_\_\_\_ מקום התלמיד/ה בין ילדי המשפחה (1,2,3...) \_\_\_\_\_  
 סה"כ ילדים במשפחה \_\_\_\_\_ חבר בקופ"ח \_\_\_\_\_  
 אם הילד/ה מתגורר/ת באופן קבוע בכתובת נוספת אנא ציינו אותה.  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## הצהרת בריאות

שם בית הספר \_\_\_\_\_ היישוב: \_\_\_\_\_  
שם: מחנך /ת הכיתה מר/גב/ \_\_\_\_\_ ( בכיתה ז' אין למלא עדיין )  
שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_ המין: ז/נ  
תאריך לידה \_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_ הכתובת: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ כתובת הדוא"ל \_\_\_\_\_  
שם האם: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ כתובת הדוא"ל \_\_\_\_\_  
טלפון נייד תלמיד/ה \_\_\_\_\_ כתובת הדוא"ל \_\_\_\_\_

### **אני מצהיר/ה כי (סמן האפשרות הנכונה)**

- לא ידוע על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בבית הספר ומטעמו.
- יש לבני / לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות בבית הספר ומטעמו כדלקמן: פעילות גופנית / פעילות בחדר כושר /טיולים/ תחרות ספורט של בית הספר (בכיתות ז'-י"ב) פעילות אחרת: \_\_\_\_\_ תיאור מגבלה \_\_\_\_\_ לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_
- יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכ"ד) לא /כן פרט \_\_\_\_\_
- בני/בתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא /כן פרט \_\_\_\_\_
- בני בתי סובל/ת מרגישות לתרופות או למזון: לא/כן פרט \_\_\_\_\_ מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית /הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה. האישור ניתן על ידי \_\_\_\_\_ לתקופה \_\_\_\_\_ השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית.

- 
- אני מתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי המגבלה זמניים /קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.
  - אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות החינוכי /או לצוות הבריאות בכל הקשור למצב הבריאות של בני /בתי.
  - להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע את בית הספר על אודותיו:

- 
- אני מאשר/ת כי ידוע לי שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יקבל/תקבל בני/בתי חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת על ידי משרד הבריאות.
  - אני מאשר/ת מתן חיסונים לבני/לבתי לפי תכנית זו. אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי לאחות בית הספר. אני מתחייב/ת להעביר את פנקס החיסונים כנדרש.
  - לבני/לבתי הייתה תגובה חריגה למתן חיסון בעבר. לא/כן. אם כן, פרט לאיזה חיסון \_\_\_\_\_ תיאור התגובה \_\_\_\_\_
  - אני מאשר/ת כי במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור/תעבור בני/בתי בדיקות סקר על ידי צוות הבריאות אלא אם אודיע על התנגדות בכתב לאחות בית הספר

תאריך \_\_\_\_\_ שמות ההורים \_\_\_\_\_ חתימת ההורים \_\_\_\_\_

## טופס ויתור על סודיות רפואית

אני הח"מ ואפטרופוס של התלמיד/ה \_\_\_\_\_ (שם פרטי+שם משפחה). (להלן: התלמיד/ה) נותנים לכם בזה רשות למסור לצורך טיפול, לכל רופא ו/או אחות שיימנו עם הצוות הרפואי של בית הספר בעתיד ו/או לצוות הרפואי של כל בית ספר אחר אליו יעבור התלמיד/ה (להלן: המבקש/ת), את הנתונים הרפואיים בכרטיס הבריאות של התלמיד/ה, ומוותרים על סודיות רפואית כלפי המבקש.

שם האב _____	שם האם _____
מס' זהות _____	מס' זהות _____
כתובת _____	כתובת _____
חתימת האב _____	חתימת האם _____

תאריך: \_\_\_\_\_

אפריל 2017

## תלמידים יקרים !

שלום רב,

עם כניסתכם לכתה ז' בבית-ספרנו, נבקשכם לבחור שלושה חברים עמם תרצו ללמוד באותה כתה. אנא ציינו שם פרטי ושם משפחה של כל אחד מהחברים. ניתן לבחור גם תלמידים מבי"ס אחר, שהתקבלו ללמוד ב"תיכון חדש".

אנא דרגו את העדפותיכם על פי רצונותיכם: ( 1 – הכי רוצה )

העדפה 1 \_\_\_\_\_

העדפה 2 \_\_\_\_\_

העדפה 3 \_\_\_\_\_

ביה"ס יעשה כמיטב יכולתו למלא את בקשותיכם אף כי לא תמיד ניתן למלא את כולן.

ביה"ס מתחייב לשבץ אתכם בכיתה עם חבר אחד מתוך בחירתכם.

בברכת הצלחה  
משפחת "תיכון חדש"

---

---

לכבוד

יועצת שכבת ז'

אני, שם פרטי \_\_\_\_\_ שם משפחה \_\_\_\_\_ בן / בת

(הקף/הקיפי בעיגול) מבקש/ת ללמוד בכיתה עם תלמידים/תלמידות שצינתי.

שם ביה"ס היסודי \_\_\_\_\_

חתימת התלמיד/ה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

בקשתו/ה של בננו /בתנו \_\_\_\_\_ הובאה לידיעתנו ומקובלת עלינו.

חתימת הורים \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ תשע"ז/298

**תלמידי כתות ו' והוריהם שלום רב,**

**הנדון: מקצוע בחירה ושפה זרה שנייה לתלמידים העולים לכתה ז'**

לקראת כיתה ז' ובמסגרת היערכותנו לשנה הבאה אנו פונים אליכם בבקשה לבחור שלושה מקצועות מתוך מגוון מקצועות הבחירה, הנלמדים בבית ספרנו (מידע על מקצועות הבחירה ניתן לקבל באתר ביה"ס).

1. לפניכם לוח ובו רשימת מקצועות הבחירה הנלמדים בכתה ז'.  
אנא סמנו ב-✓ את שלושת המקצועות אותם בחרתם בהתאם לסדר העדיפויות שלכם.  
כל תלמיד ילמד מקצוע אחד בלבד מתוך שלושה. ביה"ס ישתדל כמיטב יכולתו למלא את בקשתכם, אך אינו מתחייב לתת לכם את העדיפות הראשונה.  
התנאי לפתיחת מקצוע הבחירה הוא מינימום 25 תלמידים.

המקצוע	עדיפות 1	עדיפות 2	עדיפות 3
א. אומנות			
ב. מדעי המחשב - תכנות			
ג. מחול (לתלמידים שעברו את הבחינה)			
ד. ספורט			
ה. קולנוע			
ו. צילום			
ז. תיאטרון			
ח. תקשורת			

2. בשנה"ל תשע"ח אני בוחר/ת ללמוד את השפה הזרה הבאה:

א.הקף/הקיפי במעגל את בחירתך **צרפתית** **ערבית**  
נימוק:

ביה"ס ישתדל כמיטב יכולתו למלא את בקשתכם, אך אינו מתחייב לתת לכם את השפה בה בחרתם.

יש למלא את הטופס בהתאם להוראות:

יש לחתום, להחתיים את ההורים ולהחזיר את הטופס למזכירות ביה"ס ביום הרישום.

תלמיד אשר לא ימלא את הטופס בהתאם לנדרש ו/או לא יחזיר את הטופס חתום במועד הרישום - הנהלת "תיכון חדש" לא תוכל להתחשב בבקשתו ותשבצו באחד מן המקצועות על בסיס מקום פנוי.

**בברכת בחירה מושכלת  
ההנהלה**

אנא מלאו את הפרטים הבאים בכתב יד ברור

שם התלמיד/ה (פרטי + משפחה) \_\_\_\_\_ כתה \_\_\_\_\_

שם ביה"ס היסודי \_\_\_\_\_ שם ההורה \_\_\_\_\_

חתימת ההורה \_\_\_\_\_

חתימת התלמיד/ה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_ תשע"ז/299