



תאריך _____

כתב ויתור סודיות

אנו החתומים, הורי התלמיד/ה _____

בעל ת.ז. : _____ מכיתה : _____

מבי"ס : _____

נותנים בזאת הסכמתנו להעביר לצוות החינוכי / רפואי / הייעוצי של ביה"ס,
מידע רלוונטי על מצבו/ה של בננו/בתנו בנושא :

- בריאות.
- קבלת מידע מהצוות היעוצי, של ביה"ס המזין.
- קבלת מידע משפ"ח(שרות פסיכולוגי חינוכי).

נתונים אלו יעזרו לנו לקלוט את ילדכם / ילדתכם באופן מקצועי ומותאם.

ולראייה באנו על החתום :

שם האם _____ חתימה _____

שם האב _____ חתימה _____



תאריך _____

כתב הסכם

הורים יקרים שלום,

במהלך הלמידה והפעילות העניפה בביה"ס נחשף/ת בנכם/ בתכם
למאות פעילויות חברתיות, אשר בהם הננו מתעדים ומצלמים את
הפעילות.

על פי חוק הננו זקוקים לאישורכם להופעת ילדיכם בתמונות או במצגות
ועל כן הננו מבקשים את חתימתכם על כתב הסכם זה.

שם התלמיד/ה: _____

שם ההורה: _____

חתימת ההורה: _____

העתק: תיק אישי.