



עיריית נתיבות
מנהל החינוך

תאריך: _____

**הסכמת הורים להעברת מידע באמצעות עיריית נתיבות בדואר
אלקטרוני לצורך שיבוץ בהתאם להחלטת ועדת זכאות ואפיון**

שלום רב,

אנו הורי התלמיד/ה _____ מאשרים העברת החלטת ועדת

זכאות ואפיון, בקשת שיבוץ ומסמכים קבילים בדבר בננו/ בתנו

באמצעות דואר אלקטרוני לרשויות חינוך אליהם נשלחת בקשת שיבוץ.

העברת המידע באמצעות עיריית נתיבות הינה על אחריותנו ובאישורנו.

חתימת ההורים:

הורה 2

הורה 1

שמות ושמות משפחה של ההורים: _____

כתובת: _____

טלפון נייד: _____ , _____



עיריית נתיבות מינהל החינוך

אישור ויתור סודיות.

הנני מאשר/ת הסכמתי להעברת מידע חינוכי, רפואי, סוציאלי, או אחר מבית-הספר, מהגן, ממחלקה לשירותים חברתיים, מקופת-חולים, מטיפת חלב, המכון להתפתחות הילד, משירות פסיכולוגי וכל גורם חינוכי או רפואי אחר אודות בני/בתי _____, ת.ז. _____.

כמו-כן, הנני מאשר/ת העברת המידע לגורמים הנ"ל בהתאם לצורך.

תאריך _____ שם הורה: _____
ת.ז. הורה _____
חתימת הורה _____