

כתב ויתור סודיות

אנו החתומים מטה, הוריו/הוריה של _____
ת"ז _____ כתובת מגורי הילד/ה _____
טל' _____ בית הספר _____ כיתה _____
נותנים בזאת רשות לבית הספר _____ למסור מידע פדגוגי/
פסיכולוגי/אחר לוועדת ההעברות של עיריית חולון למטרת דיון בבקשת ההעברה
שהגשנו ומשחררים בזאת את הגורם מוסר המידע מחובת שמירה על סודיות
מקצועית שמחויבת על פי החוק. אין בהסכמתנו זו להעברת מידע, אישור או
הסכמה מראש להחלטות או להמלצות שתתקבלנה על ידי כל גורם שהוא בנוגע
לבננו/בתנו.

סטטוס הורים: נשואים/גרושים

כתובת מגורים נוספת (במידה שההורים גרושים) _____

שם האם _____ ת"ז _____
טל' נייד _____ טל' בבית _____
חתימה _____

שם האב _____ ת"ז _____
טל' נייד _____ טל' בבית _____
חתימה _____