

תאריך _____

כתב ויתור סודיות

אנו החתומים מטה, הוריו 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 יד 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 _____

עיריית חולון | מינהל החינוך