

אגף א' חינוך מיוחד
נספח כ"ג
טופס מס' 18

לכבוד,
מנהלת אגף א' חינוך מיוחד
משרד החינוך
שלום רב,

בקשה להגשת תלמידים מאושפזים למבחני בגרות
הרינו מבקשים בזאת, לפעול להרחבת טווח הכיתות ולהגיש תלמידים מאושפזים למבחני בגרות באמצעות סמל מוסד של המסגרת החינוכית במרכז הרפואי, שפרטיו להלן:

שם בית הספר: _____ סמל מוסד: _____
כתובת ביה"ס: _____ טלפון: _____ פקס: _____

אימייל: _____
להלן פירוט מספר תלמידי בית בספר בכיתות י"ב:

מספר תלמידים	דרגת כיתה
	י'
	י"א
	י"ב

שם: _____ חתימה המנהל

חותמת דעת מפקח ביה"ס:

שם: _____ חתימת המפקח:

אישור מנהלת האגף-

העתק:
כגרת שמואלי- מדריכה ארצית אגף חינוך מיוחד