

אגף א' חינוך מיוחד

נספח כ"ב  
טופס מס' 17

לכבוד

סמל מוסד: \_\_\_\_\_

**הנידון: ויתור על חסיון המידע החינוכי לגבי פרטים מזהים לצורך הגשה לבחינות הבגרות**

הננו מאשרים בזאת הסרת החסיון החינוכי לגבי פרטים מזהים של בננו/ בתנו

שם: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שם ביה"ס בו לומד: \_\_\_\_\_

סמל מוסד: \_\_\_\_\_

הרשאה זו תקפה אך ורק לצורך פרוצדורות ההגשה לבחינות הבגרות.

ידוע לנו, כי הנתונים הנמסרים ל"מצבת תלמידים" הינם: שם פרטי ומשפחה, מספר תעודת הזהות, סמל מוסד.

מלבד נתונים אלו, לא ימסרו פרטים מזהים נוספים אחרים.

לא תהיה לנו כל טענה או תביעה מסוג כלשהו בהקשר למסירת המידע בהתאם לאמור לעיל.

על החתום:

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_