

אגף א' חינוך מיוחד

נספח ט"ו
טופס מס' 11

טופס דיווח על ביצוע שעות

סמל מוסד: _____
 שם ביה"ס: _____
 כתובת ביה"ס: _____
 מס' טלפון: _____

הנידון: דיווח על ביצוע שעות תמיכה לתלמידים בשנה"ל הנוכחית

שם המורה	סה"כ שעות שניתנו בכל חודש	חודש	קוד לקות *	תעודת זהות	שם התלמיד	מס'
						1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11
						12

* קוד לקות 2 - תלמידים חולים
 קוד לקות 3 - תלמידים עם לקות בשכיחות גבוהה

נא למלא את כל הפרטים במלואם ולהקפיד על מספרי ת.ז. תקינים כולל סיפרת ביקורת.
 הערות: אין להעביר שעות מתלמיד לתלמיד

תאריך: _____ שם מנהל ביה"ס: _____
 חתימה: _____ חותמת ביה"ס: _____

העתק: בעלות ביה"ס _____
 מנהל/ת המת"א _____