



משרד החינוך  
המנהל הפדגוגי  
אגף א' לחינוך מיוחד

## הגשת הבקשה ע"י ההורה

**ההורה ממלא טופס 1, מצרף מסמכים נדרשים  
ומגיש לרשות/ בעלות/ למסגרת החינוכית**

מוגבלות	המסמכים הנדרשים
מוגבלות בשמיעה	בדיקת שמיעה והמלצה של המרכז הטיפולי – חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים
מוגבלות בראייה	בדיקת ראייה והמלצה של מומחי תחום ראייה מהמתי"א המתמחה ללקוי ראייה ועיוורים במחוז
לקויות למידה	עדויות התומכות בלקות למידה: אבחון פסיכו-דידקטי או דידקטי המעיד על לקות הלמידה בהתאם להתאמה המבוקשת. מסמכים נוספים על פי החוזר העדכני של האגף ללקויות למידה.
מוגבלות שכלית התפתחותית	דו"ח של ועדת האבחון של משרד הרווחה על פי חוק וגורם מקצועי נוסף שאבחנתו קבילה בהלימה ללקות/ויות הנוספת/ות.
מוגבלות פיזית ומחלות נדירות	חו"ד של רופא ילדים בעל ניסיון עבודה של 3 שנים לפחות במכון מוכר להתפתחות הילד / רופא מומחה בניירולוגיה של הילד ובהתפתחות הילד.
הפרעות נפשיות, הפרעות התנהגותיות, הפרעות רגשיות	חו"ד של פסיכולוג חינוכי/ פסיכולוג התפתחותי / פסיכולוג קליני / מומחה בפסיכיאטריה של ילדים ונוער
אוטיזם/ ASD	חו"ד של פסיכיאטר של ילדים ונוער / רופא ילדים במכון להתפתחות הילד / מומחה בניירולוגיה ובהתפתחות הילד
מוגבלות זמנית	חו"ד של רופא מומחה בתחום המוגבלות.

# טופס מס 1

## (התוספת הראשונה תקנה 4א):

שם התלמיד: .....

תאריך לידה: .....

מספר זהות: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

שם ההורה: .....

מספר זהות של ההורה: .....

כתובת: .....

לומד בגן/בית ספר, שם המסגרת: .....

מספר טלפון, רגיל ונייד, להתקשרות עם הגורם המגיש את הבקשה (הורה/רושם אם אינו הורה): .....

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה: .....

אני מבקש הנגשה פרטנית לתלמיד/לאביו של התלמיד/לאימו של התלמיד (מחק את המיותר),  
שלו מגבלות בתחומים האלה הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך (יש לפרט את אופי המגבלות  
בכל תחום, והשלכותיהן על התפקוד במוסד החינוך):

.....  
.....  
.....

אני מצרף בזה מסמכים רפואיים ואחרים המעידים על אופי המגבלות של מי שמתבקשת  
בשבילו ההנגשה, הנוגעות לתפקודו במוסד החינוך - פרט בתמצית את תוכנם של המסמכים  
המצורפים\*:

.....  
.....  
.....

המבקש רשאי לציין בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:

.....  
.....