



עיריית בית שמש

אגף החינוך
המחלקה לחינוך מיוחד



בס"ד

כ"ז תשרי תשע"ח

17 אוקטובר 2017

ועדה מקוצרת לצורך חידוש זכאות ושינוי במסגרת חינוכית מיוחדת לילדים עם לקות קשה

להורים ולמנהלי מסגרות:

סעיף 7 א 1 בחוק החינוך המיוחד התשמ"ח (1988) מציין כי אם אתם הורים לילד/ה **בעלי לקות משמעותית קשה שלומדים או ילמדו במסגרת לחינוך מיוחד** ויש בידיכם חוות דעת מקצועית של גורם מוסמך המעידה כי ילדכם לא יוכל להשתלב במסגרת רגילה, אתם רשאים לבקש את השמתו של ילדכם במוסד לחינוך מיוחד ללא דיון בוועדת השמה.

חשוב שתדעו כי אפשר לממש זכות זו רק אם ילדכם מאובחן באחת (או יותר) הלקויות הבאות:

1. פיגור בינוני/קשה/עמוק (אובחן ע"י השירות למפגר)

2. אוטיזם (אובחן ע"י פסיכיאטר / נירולוג / רופא התפתחותי, ובנוסף- ע"י פסיכולוג קליני / התפתחותי)

3. הפרעות נפשיות (אובחן ע"י פסיכיאטר)

אופן הגשת הבקשה:

את הבקשה לרישומו של ילדכם במוסד לחינוך מיוחד ללא דיון בוועדת השמה עליכם להגיש

על גבי הטופס המצ"ב למנהלת המחלקה לחינוך מיוחד עד לתאריך ט"ו בשבט תשע"ח-
31/01/2018.

עליכם לצרף לבקשתכם חוות דעת מקצועית המעידה על הלקות הנדונה ועל כך שילדכם אינו

יכול להשתלב במערכת החינוך הרגילה בשל הלקות המשמעותית המגבילה את תפקודו.



12.3 טופס בקשת הורים להשמת ילדם במוסד לחינוך מיוחד (על פי תקנה א3)

לכבוד:

מנהל המחלקה לחינוך ברשות המקומית

גא"נ

תאריך: _____

1. פרטי המבקשים

שם האב: _____ מס' ת"ז: _____

המען: _____ טלפונים: בית: _____

עבודה: _____ נייד: _____

שם האם: _____ מס' ת"ז: _____

המען: _____ טלפונים: בית: _____

עבודה: _____ נייד: _____

שם האפוטרופוס: _____ מס' ת"ז: _____

המען: _____

טלפונים: בית: _____ עבודה: _____

נייד: _____

(יש לצרף אסמכתה המעידה על האפוטרופוסות)

2. פרטי הקטין

שם הקטין: _____

מס' ת"ז: _____

תאריך הלידה: _____

המען: _____

מס' הטלפון: _____

מסגרת החינוך הנוכחית (שם מוסד החינוך, המען, שם הרשות המקומית שבתחומה המוסד

מצוי): _____



3. **הבקשה**

בקשה זו מוגשת בהתאם להוראות סעיף 7(א1) לחוק החינוך המיוחד, התשמ"ח-1988, לרישום ילד לחינוך המיוחד ללא דיון בוועדת השמה: *
אנו מבקשים עבור ילדנו שירותי חינוך מיוחד במסגרת הבאה
(סמן X במקום המבוקש): **

בית ספר לחינוך מיוחד	
גן לחינוך מיוחד	

סדר עדיפויות למסגרת החינוך המיוחד המבוקשת*

1. שם בית הספר/הגן: _____ : הכתובת: _____
הרשות המקומית: _____
2. שם בית הספר/הגן: _____ : הכתובת: _____
הרשות המקומית: _____
3. שם בית הספר/הגן: _____ : הכתובת: _____
הרשות המקומית: _____
4. אין לי העדפות מיוחדות.

_____ חתימת האפוטרופוס

_____ חתימת האם

_____ חתימת האב

* כמפורט בתוספת השנייה לתקנות.

** יובהר, כי אין ברישום העדיפויות משום התחייבות או הבטחה לשיבוץ במקומות המבוקשים.