

עיריית הוד השרון  
אגף חינוך, תרבות הפנאי והקהילה  
המחלקה לחינוך  
טלפון: 09-8894300



תאריך: \_\_\_\_\_

### הנדון: ויתור סודיות לצורך הכנת כיתה מונגשת

אנו, הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
אשר ילמד / תלמד בשנה"ל הבאה, תשפ"ה בגן / ביה"ס \_\_\_\_\_  
בכיתה \_\_\_\_\_  
מאשרים בזאת להעביר מידע אודות צרכי ההנגשה של בנינו / בתנו \_\_\_\_\_  
לצורך הכנת כיתה מונגשת עבורו.

שם האב: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_

טלפון האב: \_\_\_\_\_

טלפון האם: \_\_\_\_\_

חתימת האב: \_\_\_\_\_

חתימת האם: \_\_\_\_\_

• נא להחזיר לכתובת מייל:  
DanielaB@hod-hasharon.muni.il