



עיריית נתניה

# חטיבת בינויים אורט ע"ש מרים ילן שטקליס

## מצוינות כדרך חיים



### טופס פרטים אישיים (לייעצת בלבד)

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_ שם המשפחה: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_  
 שם בי"ס היסודי: \_\_\_\_\_ ביתה: \_\_\_\_\_ נייד של התלמיד: \_\_\_\_\_  
 כתובות: \_\_\_\_\_ טלפון בית: \_\_\_\_\_

### פרטי ההורים:

האם	שם	טלפון נייד	טלפון בית	כתובת	ת.ז.	מקצוע/מקצוע	מצב משפחתי	טלפון נייד	האב

### אחים ואחיות:

7	6	5	4	3	2	1	שם האח/אחות (לפי סדר הגילאים)	גיל	לימודים/עסק/אחר

### תחביבים:

---

---

---

האם יש לך מחשב בבית? כן / לא (הCPF בעיגול) מחובר לאינטרנט? כן / לא (הCPF בעיגול)

כתובת דוא"ל תלמיד/ה: \_\_\_\_\_



עיריית רמת גן

# חטיבת בינויים אורט ע"ש מרים ילן שטקליס



## מציננות כדרך חיים

לפניכם רשימה המתייחסת לאירועים שייתכן ועbero עליהם עלייכם בשנים האחרונות. סמן א' ליד המשפט המתאים והוסיפו פרטים בהתאם:

- ארץ לידה \_\_\_\_\_ תאריך עליה \_\_\_\_\_
- מעבר מעיר לעיר \_\_\_\_\_
- מעבר מביב"ס לביב"ס \_\_\_\_\_
- מחלת/מחלה רפואי / אלרגיה \_\_\_\_\_
- מחלת/תאונת של אחד מבני המשפחה או של התלמיד/ה \_\_\_\_\_
- האם התלמיד/ה עבר טיפול רפואי \_\_\_\_\_
- שינוי במצב משפחתי (אובדן, גירושין, פרידה מザー מבני המשפחה) \_\_\_\_\_
- קשר עם עובד סוציאלי שם ומספר הטלפון שלו \_\_\_\_\_
- האם התלמיד/ה מאובחרת באבחון פסיכודיקטוי / נוירולוג? \_\_\_\_\_ מאייזו שנה \_\_\_\_\_
- האם התלמיד/ה עברה/ועדת שילוב בייסודי? \_\_\_\_\_
- האם התלמיד/ה קיבלה/ה שעת שילוב בייסודי? כן / לא (הקפ ביעוגם אם כן באילו מקצועות?) \_\_\_\_\_

דבר חשוב ליחס: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_