

הפועצה האזורית נחל-שורק

בס"ד

סימוכין: 11408

שאלון להורים לתמיכה לימודית

העזרה המבוקשת: _____.

שם ההורה ממלא(ת) השאלון: _____ תאריך מילוי השאלון: _____

התלמיד/ה – שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ תאריך לידה: _____ ז/ג

מס' ת.ז של הילד/ה: _____ כתובת: _____ ת.ד. _____ ארץ לידה: _____.

מקבל/לא מקבל שילוב: _____

שם האם: _____ השכלה: _____ משלח יד: _____

מקום עבודה: _____ ארץ לידה: _____ ת.עליה: _____.

שם האב: _____ השכלה: _____ משלח יד: _____

מקום עבודה: _____ ארץ לידה: _____ ת.עליה: _____.

ביה"ס: _____ כיתה: _____ מורה: _____ מורה טיפולית: _____

השפה המדוברת בבית: _____ טלפון בבית: _____

טל נייד אם: _____ טל נייד אב: _____.

המסגרת המשפחתית (נשואים, גרושים, פרודים, חד הורי ואחר): _____

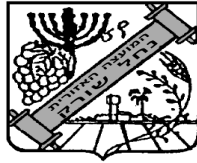
מס' ילדים במשפחה: _____ מיקום הילד בין האחים: _____.

שם הילד (ה)	גיל	גן/בי"ס / עיסוק



טלפונים ליסכה: 08-8634200/8634209, 051-403295, מען: 08-8594742

דואר נע עפק שורק, פיקוד 76812 טלפון: 08-8634200 פקס: 08-8594172
ישובים: בית חלקיה • בני ראם • חפץ חיים • יסודות • יד בנימין • צומת ראם • שער אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • מיסק פטר
כתובתנו באינטרנט: www.ma-soreq.org.il



הפועצה האזורית נחל-שורק

אנו פונים בבקשה ל: סיוע במימון אבחון פסיכולוגי/ דיסקטי/ פסיכו דיסקטי/ הוראה מתקנת/ חונכויות.

יוזם הפניה: _____ סיבת הפניה: _____

באלו תחומים הילד מתקשה במיוחד: _____

אבחונים וטיפולים קודמים (ריפוי בעיסוק, טיפול בדיבור, פסיכולוג, נוירולוג, וכו'... פרט וצרף)

מהלך לימודים:

באיזה גיל התחיל הביקור במעון/ בגן: _____

מסגרות לימוד עד כה :

מסגרת חינוכית	גיל	ישוב
מעון		
גן גנון		
טרום חובה		
חובה		
ביה"ס יסודי		
חטיבה + תיכון		

מתי לראשונה דווח לכם על קושי לימודי ואיזה? _____

התנהגות בביה"ס (אם עלו קשיים התנהגותיים - פרט):

בבית:

תפקוד כתלמיד בבית: הכנת ש.ב, ארגון ילקוט, האם אוהב לקרא?

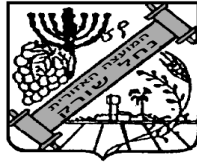
התנהגות כללית בבית: כיצד תתארו אותו? האם מקבל גבולות וחוקים? אם יש בעיות משמעת ואחרות, כיצד מתמודדים או התמודדו איתם בעבר?

עיסוקים בשעות הפנאי: _____



טלפונים ליסכה: 08-8634200/8634209, 08-8594742, 051-403295, מען: 08-8594742

דואר נע עפק שורק, עיקוד 76812 טלפון: 08-8634200 פקס: 08-8594172
ישובים: בית חלקיה • בני ראם • חפץ חיים • יסודות • יד בנימין • צומת ראם • שערי אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • מיסק פטר
כתובתנו באינטרנט: www.ma-soreq.org.il



הפועצה האזורית נחל-שורק

סדר יום:

האם מקבל עזרה לימודית בביה"ס:

האם מקבל עזרה לימודית מעבר לנלמד בביה"ס: (איזו וממתי)

האופי וטיב התגובות הרגשיות (רגיש, עקשן, ביישן, תנועתית, תלותי, חרד וכדומה):

מה חשוב לו ובמה מתעניין (ספורט, טלוויזיה, מחשב, מוסיקה, חוגים וכדומה):

הקשר בין בית הספר וההורים:

הערות נוספות:

יש לצרף שאלון מורה ותעודה אחרונה. הבקשה תדון רק עם כל המסמכים.

הנני מצהיר בזאת שכל הפרטים שמסרתי נכונים.

תאריך: _____ שם משפחה ופרטי _____

חתימה: _____



סלפונים ליסכה: 08-8634200/8634209, 08-8634200, 051-403295, מען: 08-8594742

דואר נע עפ"ק שורק, פיקוד 76812 טלפון: 08-8634200 פקס: 08-8594172
ישובים: בית חלקיה • בני ראם • חפץ חיים • יסודות • יד בנימין • צומת ראם • שערי אברהם • חוות חקלאיות: זרעים • מיסק פטר
כתובתנו באינטרנט: www.ma-soreq.org.il