

אגף א' חינוך מיוחד

טופס מס' 11

הנידון: דיווח על ביצוע שעות תמיכה לתלמידים בשנה"ל תשע"ו

סמל מוסד: _____
טופס דיווח על ביצוע שעות
שם ביה"ס: _____
כתובת ביה"ס: _____
מס' טלפון: _____

הנדון: דיווח על ביצוע שעות תמיכה לתלמידים בשנה"ל תשע"ב

מס'	שם התלמיד	תעודת זהות	קוד לקות	חודש	סה"כ שעות שניתנו בכל חודש	שם המורה
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

הערה: נא למלא את כל הפרטים במלואם ולהקפיד על מספרי ת.ז. תקינים כולל סיפרת ביקורת.

תאריך: _____ שם מנהל ביה"ס: _____
חתימה: _____ חותמת ביה"ס: _____
העתק: בעלות ביה"ס: _____