



תיכון "הדרים" הוד השרון  
חטיבה עליונה

ד'בוטינקי 4, הוד השרון, 45101, ת.ד. 1212, טל: 09-7405320, טלפקס: 09-09-7405017 • [hadarim.hod@gmail.com](mailto:hadarim.hod@gmail.com)

תאריך \_\_\_\_\_

**טופס בקשה להנחה**

חלק 1 – פרטי המבקש (למילוי ע"י ההורה)

| שם התלמיד/ה | כיתה | שם המחנך/ת | שם אח/ות נוסף/ת<br>בבית הספר | כתה של האח/ות |
|-------------|------|------------|------------------------------|---------------|
|             |      |            |                              |               |

| הורה 1 | הורה 2 | שם ההורה                    |
|--------|--------|-----------------------------|
|        |        | מספר תעודת זהות             |
|        |        | מס' ילדים בבית מתחת לגיל 18 |
|        |        | כתובת מגורים                |
|        |        | מספר טלפון בבית             |
|        |        | מספר טלפון נייד             |
|        |        | מקום עבודה של ההורה         |
|        |        | תאריך תחילת העבודה          |
|        |        | שכיר/ה או עצמאי/ת           |
|        |        | שכר חודשי ברוטו             |
|        |        | השלמת הכנסה כן/ לא          |
|        |        | דירה בבעלותי : כן/ לא       |
|        |        | מספר החדרים בדירה           |
|        |        | רכב: כן/לא                  |
|        |        | סוג הרכב + שנת ייצור        |

❖ האם המשפחה מוכרת במחלקה לשרותים חברתיים (המחלקה לרווחה) : כן/לא

צינו אם אחד ההורים (או שניהם) מקבלים קצבה, תמיכה ו/או השלמת הכנסה מאחד הגורמים הבאים:

| סיבה             | ממתי? | סכום | כן/לא |
|------------------|-------|------|-------|
| ביטוח לאומי      |       |      |       |
| מבטחים           |       |      |       |
| משרד הבטחון/צה"ל |       |      |       |
| קרן מחו"ל        |       |      |       |
| מחלקת הרווחה     |       |      |       |

**מסמכים מצורפים:**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| ❖ 3 תלושים אחרונים של הורה 1    | ❖ אישור נכות                             |
| ❖ 3 תלושים אחרונים של הורה 2    | ❖ אישור רפואי                            |
| ❖ אישור מביטוח לאומי            | ❖ אישור הכנסה מקרנות חו"ל (פיצויים וכד') |
| ❖ אישור הכנסה/פיצוי ממשד הבטחון | ❖ אישורים נוספים                         |
| ❖ אישור ממחלקת הרווחה           |  |





## תיכון "הדרים" הוד השרון

חטיבה עליונה

ד'בוטינקי 4, הוד השרון, 45101, ת.ד. 1212, טל: 09-7405320, טלפקס: 09-09-7405017 • [hadarim.hod@gmail.com](mailto:hadarim.hod@gmail.com)

**חלק 3 – החלטת הועדה (למילוי ע"י הועדה)**

הבקשה נדונה בתאריך: \_\_\_\_\_

שמות חברי הרכב הועדה ומשתתפי הדיון:

| שם | תפקיד | חתימה |
|----|-------|-------|
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |

\* הבקשה נדחתה

\* הבקשה אושרה

נימוקים לאישור/ דחיית הבקשה:

---

---

---

---

---

---

---

חתימת משתתפי הועדה:

מנהלת ביה"ס      רכזת השכבה      יועצת השכבה      מנהלנית

ההחלטה נמסרה להורים המבקשים:

בתאריך: \_\_\_\_\_

על ידי (שם): \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_

חתימת מוסר ההחלטה \_\_\_\_\_



## תיכון "הדרים" הוד השרון

חטיבה עליונה

ד'בוטינקי 4, הוד השרון, 45101, ת.ד. 1212, טל: 09-7405320, טלפקס: 09-09-7405017 • [hadarim.hod@gmail.com](mailto:hadarim.hod@gmail.com)

**חלק 4 – דיון חוזר (למילוי ע"י הועדה)**

הבקשה נדונה בתאריך: \_\_\_\_\_

שמות חברי הרכב הועדה ומשתתפי הדיון:

| שם | תפקיד | חתימה |
|----|-------|-------|
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |
|    |       |       |

\* הבקשה נדחתה

\* הבקשה אושרה

נימוקים לאישור/ דחיית הבקשה:

---

---

---

---

---

---

---

---

ההחלטה נמסרה להורים המבקשים:

בתאריך: \_\_\_\_\_

על ידי (שם): \_\_\_\_\_

תפקיד: \_\_\_\_\_

חתימת מוסר ההחלטה \_\_\_\_\_

חתימת מקבל ההחלטה: \_\_\_\_\_