

## טופס הרשמה לתיכון עודד

הרשמה לכיתה \_\_\_\_\_

יש למלא את הטופס, לחתום במקומות הנדרשים ולהעביר למזכירות ביה"ס היסודי עודד ביוזפת (טלפון 049800890) או לסרוק ולשלוח. ניתן למלא כקובץ word או להדפיס ולסרוק. את הקובץ המלא יש להביא למזכירות ביה"ס עודד ביוזפת, או לשלוח במייל לכתובת [odedsch-1@013net.net](mailto:odedsch-1@013net.net).

**הערה חשובה:** אישור קבלה סופי לבית הספר מותנה באישור העברה מאגף החינוך של מועצה אזורית משגב. אנא מלאו בקשת העברה באתר המועצה והעבירו את האישור למזכירות ביה"ס.

### פרטי התלמיד/ה

שם מלא של התלמיד/ה:	מין: בן / בת
מספר ת. זהות:	תאריך לידה:
ארץ לידה:	תאריך עלייה:

### תמונה עדכנית צבעונית

אם נשלח במייל ניתן  
ניתן גם לצרף כקובץ  
נפרד.

### גני ילדים ובתי ספר בהם למד/ה:

שם הגן / ביה"ס	משנה	עד שנה
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

### פרטי ההורים:

אב	אם	
		שם
		תאריך לידה
		ארץ לידה
		שנת עלייה
		מס' זהות
		מס' שנות השכלה
		מקצוע
		מצב משפחתי
		טלפון בבית
		טלפון נייד
		טלפון בעבודה
		כתובת מגורים
		כתובת דואר אלקטרוני

### פרטי אחים ואחיות:

שם	תאריך לידה	גן / בית ספר / אחר

--	--	--

## פרטים כלליים על התלמיד/ה:

אירועים משמעותיים בחיי התלמיד/ה (בריאות, מעברים, אירועים במשפחה או אנשים קרובים..)

---

---

---

תיאור: בבקשה כתבו בקצרה מאפיינים של בנכם / בתכם (תכונות אופי בולטות, תחביבים, תחומי עניין)

---

---

---

---

אנא תארו את המניעים להרשמה לתיכון עודד (הכרות קודמת עם חינוך וולדורף, הכרות אישית, קריאה וכו')

---

---

---

שאלות / התלבטויות בבקשה פרטו באם יש לכם שאלות, היסוסים או חששות

---

---

---

## גישת החינוך והקשר בין ההורים לצוות ביה"ס:

בית הספר התיכון עודד הנו בית ספר וולדורף, הפועל לאור הגישה האנתרופוסופית להתפתחות האדם. גישה זו רואה את מטרת החינוך כתמיכה בהתפתחות הרמונית של האדם מתוך כוונה שיגדל להיות בוגר עצמאי בריא בגופו ובנפשו, בעל יכולות מיטביות להשתלבות, יצירה ותרומה לעולם. בית הספר איננו רואה בהישגים לימודיים מטרה כי אם אמצעי שעשוי לתמוך במטרות אלה. צוות ביה"ס שואף לקשר רציף ושיתוף פעולה עם ההורים לקידום מטרות אלה, עם זאת חשוב לנו כי ההורים השולחים את ילדיהם לבית הספר יביעו את אמונם ותמיכתם בעיקרי חינוך וולדורף, ובצוות ביה"ס כמתווה הדרך החינוכית.

אנו, הורי התלמיד/ה מאשרים את הכתוב לעיל ומבקשים לקבלו/ה לכתה ט' בשנת הלימודים תשפ"ב בתיכון עודד.

שם התלמיד/ה:

שם האב:	חתימה:	תאריך:
שם האם:	חתימה:	תאריך:

## הסעות, תשלומי הורים ואגרות:

משרד החינוך לא מממן הסעות עבור תלמידים בבתי ספר על אזוריים, על כן ההסעות הן באחריות ההורים ובמימונם. לצורך התמודדות עם סוגיית עלות ההסעות ועלויות נוספות הכרוכות בהקמה ותפעול ביה"ס פועלת עמותת עודד שמטרתה קידום חינוך וולדורף במשגב שהנה עמותה ללא מטרת רווח המתנהלת כחוק ובפיקוח רשם העמותות. העמותה גובה תשלומים ומקבלת תרומות לקידום מטרותיה על מנת לאפשר קיום חינוך וולדורף מיטבי בביה"ס היסודי ובתיכון עודד. גובה מימון פעולות אלה נקבע ע"י ועד העמותה ומתעדכן מעת לעת.

**אגרת תלמידי חוץ** : משפחות שאינן תושבות המועצה האזורית משגב חייבות בנוסף לתשלומי ההורים, בתשלום אגרת תלמידי חוץ ועליהן לברר עם אגף החינוך של הרשות בה הם מתגוררות ובאגף החינוך של מועצה אזורית משגב את מדיניות תשלומי אגרות תלמידי חוץ.

## התחייבות:

אנו, הורי התלמיד/ה מתחייבים בזאת לשלם תשלומי הורים ואת האגרות שיחולו על פי מדיניות עמותת עודד.

שם התלמיד:

שם האב:	חתימה:
שם האם:	חתימה:

## שאלון למילוי ע"י ההורים:

נא לענות על כל הסעיפים הבאים. במידה והתשובה חיובית בבקשה לפרט:

1. האם היו בעבר קשיים בלימוד כתיבה, קריאה או חשבון. האם נעשה אבחון דידיקטי?

---

---

2. האם התלמיד עבר ועדת שילוב /אפיון /השמה?

---

---

3. האם היו קשיי התנהגות ( קשב, ריכוז, משמעת)?

---

---

4. האם יש / הייתה מופנמות יתר, הסתגרות או התבודדות?

---

---

5. האם יש/ היו תופעות של חרדה?

---

---

6. האם יש / היו התפרצויות כעס, אימפולסיביות או התנהגות בלתי צפויה?

---

---

7. האם יש / היו שינויים קיצוניים במצבי רוח?

---

---

8. האם קיבלה/ טיפול נפשי, פסיכולוגי, תרפיה או טיפול תרופתי?

---

---

9. האם סבלה/ ממחלה ממושכת או בעיה רפואית כרונית?

---

---

10. האם אושפז /ה בעבר?

---

---

11. האם נטלה/ או נוטלת/ תרופות באופן קבוע?

---

---

12. האם יש רגישות כלשהי למזון / תרופות /עקיצות /אחר ?

---

---

### ויתור סודיות:

הרינו מאשרים לביה"ס התיכון עודד לקבל כל מסמך / מידע הקשור ללימודיו/ה של בני/ בתי לרבות אבחונים, מסמכים מועדות שילוב, אפיון או השמה, חוות דעת של אנשי צוות חינוכי.

שם התלמיד:		תעודת זהות:
שם האב:	חתימה:	תאריך:
שם האם:	חתימה:	תאריך:

## שאלון למילוי על ידי התלמיד/ה

1. דברים שאהבת/אוהבת בבתי הספר שלמדת:

---

---

---

---

2. מקצועות מועדפים:

---

---

---

---

3. תחומים בהם את/ה מרגיש/ה חזק/ה:

---

---

---

---

4. תחומים בהם את/ה מרגיש/ה צורך בחיזוק:

---

---

---

---

5. תחומי עניין, תחביבים, חוגים, תנועת נוער, עיסוקים אחרים:

---

---

---

---

6. מדוע את/ה רוצה להצטרף לביה"ס עודד?

---

---

---

---

7. האם יש לך שאלות, התלבטויות או חששות?

---

---

---

---

שם מלא של התלמיד:

---

---

כתובת דואר אלקטרוני:

---

---

טלפון נייד: