



בית ספר עוזד  
בית ספר ולדורף - ניסויי - על אゾורי

הורים יקרים,

תהליך הרשמה לבית ספר עוד מתבצע במקביל מול בית הספר ומול הרשות המקומית (מועצת אזורית משבב).

1) הרשמה לבית ספר-

יש למלא את טפסי הרשמה המצורפים ושלוחם למייל [ravitg\\_1@013net.net](mailto:ravitg_1@013net.net).

2) הרשמה במועצה-

• תלמידים מכיתה ב' ומעלה, שכבר רשומים באחד מבתי הספר במשגב, יצאו בקשה העברה לבית ספר עוזד. בקשות העברה יתקבלו עד ה-31/5/22 לאחר מכן יוגש בקשה חירוגות.

• תלמידים העולים לכיתה א' יצאו הרשמה לבית הספר האזורי אליו הם משוכחים, מיד לאחר מכן יצאו בקשה העברה. הרשמה לכיתה א' עד ה-23/1/22.

הרשמה באתר מועצת אזורית משבב, קישור הבא: [eprsys.co.il/login](http://eprsys.co.il/login).

שליחת טפסי הרישום ובקשה העברה במועצה אינה מבטיחה את הקבלה לבית הספר. במסגרת תהליך הקליטה תבחן הבקשה על ידי צוות בית הספר והרשאות המקומיות.

הקליטה מותנת במתן אישור הנו של המועצה והנו של בית ספר עוזד.

## **בית ספר עוזד**

את הטופס המלא יש לשלוח לאחר סריקה לכתובת מייל :  
[ravitg\\_1@013net.net](mailto:ravitg_1@013net.net)  
טלפון : 04-9800890

**הערה חשובה:** אישור קבלה סופי לבית הספר מותנה באישור העברה מגוף החינוך של מועצת אוצרית משגב.  
אנא מלאו בקשת העברה באתר המועצה והעבירו את האישור למכירות בית"ס.

### **לשימוש משרדי בלבד**

הטופס התקבל בתאריך: \_\_\_\_\_  
מיועד לכיתה של: \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

## **טופס הרשמה**

שם מלא של הילד/ה: \_\_\_\_\_

מספר תעודת זהות: \_\_\_\_\_  
 בן  בת

תאריך לידיה: \_\_\_\_\_

ארץ לידיה: \_\_\_\_\_  
תאריך עליה / חזרה: \_\_\_\_\_

מקום מגורים: \_\_\_\_\_

גני ילדים או בתים ספר בהם ביקר/ה הילד/ה עד עתה:  
\_\_\_\_\_ .1  
\_\_\_\_\_ .2  
\_\_\_\_\_ .3

האם: \_\_\_\_\_

האב: \_\_\_\_\_

פרטי ההורים:

שם: \_\_\_\_\_

תאריך לידיה: \_\_\_\_\_

ארץ לידיה: \_\_\_\_\_

מס' זהות: \_\_\_\_\_

מס' שנות השכלה: \_\_\_\_\_

מקצוע: \_\_\_\_\_

מצב משפחתי: \_\_\_\_\_

טלפון בבית: \_\_\_\_\_

טלפון נייד: \_\_\_\_\_

טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_

: E. mail \_\_\_\_\_

תמונה  
עדכנית



בית ספר או גן:

תאריך לידה

שם

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

מצב בריאותי (מחילות, אשפוזים, תרופות) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

בעיות התפתחות:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

טיפולים תומכים קודמים (תרפיות, קלינאיית תקשורת, רפואי בעיסוק) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

בעיות התנהגות (בעיות קשב, ריכoch, משמעת ובעיות חברתיות) :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

האם נעשו אבחונים (חינוכיים, פסיכולוגיים, רפואיים וכו') :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תארו את המניעים שלכם לצרף את בנים/בתכם לחינוך ולدورף, נא לפרט:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

אלו דברים (בנושא לחינוך ולدورף) מעלים לכם שאלות או מעוררים התנגדות :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

כונשאים באחריות לחינוך י לדנו אנו מבקשים בזאת לקבלו בבית ספר עודד.

חתימת ההורם:

תאריך:



בית ספר עוזד

בית ספר ולדוֹרָף | מועצת אזורית משבב | ד. נ. משגב 20179

טל: 04-9800890 | פקס: 04-9800361 | מייל: odedsch@013net.net

תאריך:

### טופס ויתור סודיות

הרינו לאשר בזאת לרכזת מערכת היחסים של בית"ס לקבל מידע

RELONTECH מארגוני הטיפולים והחינוך אשר תמכו בילדנו

במסגרתו החינוכית הקודמת, ולשוף במידה הצורך החינוכי

והטיפולי של בית"ס במידע .

כל זאת מתוך שיקול דעתם המקצועני לטובות התלמיד/ה.

חתימת ההורים:

שם ההורים:

# אמנה

בית הספר ישאב את השקפותו החינוכית ועיקריו הפידוגוגים ממשנתו החינוכית של רודולף שטיינר. משנה חינוכית זו רואה את עיקר מטרתו של החינוך בפיתוח ההרמוני והשלם של גוף, נפש ורוחו של הילד וביצירת הבסיס הרחב ביותר להתפתחותו החופשית והעצמאית ולהשתלבותו היוצרת בעולם.

מטרות הלימוד, תוכנית הלימודים ואמצעי הלימוד השונים אשר יושמו בבית הספר, נובעים כולם מתוך מטרות אלו והנסיון ליישמן לאור מדע האדם והפסיכולוגיה החינוכית המונחים בסיס חינוך זה.

בשנות הלימוד הראשונות בית הספר ישים את הדגש על פיתוח הדמיון, היצירתיות והנטיות האמנויות של הילד, כאשר הידע נרכש מתוכם. בית הספר לא יראה בלימוד השגוי, ברכישת ידע מופשט ובהתקדמות שכלהנית מזורצת בגיל צעיר, מטרות בפני עצמן.

אנו רואים חשיבות רבה להתאים את משנתו החינוכית של רודולף שטיינר, המיוושמת בארץות רבות בעולם, לתנאי הארץ, לתרבות ולמורשת ולמסורת היהודית.

אנו נשאף לשמר על גישתו החינוכית ברוח הנאמר לעיל וכן על תוכנית הלימודים הנגורת מיסודות חינוך זה. אנו נתיחס לתוכנית הלימודים של משרד החינוך - אך לא נהיה מחויבים להשגים הלימודים המצוינים בה.

בבית-הספר יעשה מאמץ כדי שתלמידיו יוכל לעבור לכל בית-ספר אחר מבחינות רמת ההישגים והידע שצברו (כਮובן בהתאם לדמה וליכולת האישית של הילד עצמו) בכל גיל ושלב מכיתה ד' ואילך.

הורם השולחים את ילדיהם לבית-הספר מביעים בזאת את אמונה ותמיכתם בעיקרי חינוך ולדורף ובדרכו החינוכית ואת רצונם שילדים יתחנן בדרך זו.

הסמכות בכל הקשור לשאלות חינוכיות, פדגוגיות, תכני הלימוד באופן העברתם נתונה בידי מורי בית"ס.

שיתוף פעולה עם הורים הוא חיוני בתחום החינוכי של הילד וכפועל יוצא מכך אנו רואים בחיבור וברצון עבודה משותפת עם הורים לקידום בית הספר ומטרותיו.

אנו הורי התלמיד/*הה*: \_\_\_\_\_  
מקבלים עליינו את הכתוב לעיל.

חתימה: \_\_\_\_\_  
שם האם: \_\_\_\_\_  
חתימה: \_\_\_\_\_  
שם האב: \_\_\_\_\_