

תצפית ממוקדת בתלמיד בגן הילדים – אישור הורים

הנני מאשר/ת בזאת, קיום תצפית מקצועית ממוקדת בבני/בתי, ע"י פסיכולוג/ית הגן, בעת שהותו/ה בגן הילדים.

אלון שבות

אלעזר

בת עין

גבעות

הר גילה

כפר אלדד

כפר עציון

כרמי צור

מגדל עז

מעלה עמוס

מעלה רחבעם

מצד

נווה דניאל

נוקדים

פני קדם

קדר

ראש צורים

שדה בועז

שדה בר

תקוע

שם ההורה: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

תוקף אישור זה מתייחס לשנת הלימודים בה נחתם.