

## תכנית אמירים

### פרטי התלמיד/ה:

שם פרטי: \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

שם ביה"ס יסודי: \_\_\_\_\_

שם האב/ האם: \_\_\_\_\_

תכנית אמירים של האגף למחוננים ומצטיינים פועלת בבית ספרנו זו השנה השנייה. התכנית מתקיימת בשעות היום הארוך, לאחר שעות הלימודים.

1. האם בנכם/בתכם עבר/ה את מבחן המחוננים שלב ראשון או שני (בכיתה ב')?

\_\_\_\_\_

2. האם בנכם/בתכם לומד/ת במסגרת של תלמידים מחוננים? כן/ לא

\_\_\_\_\_ אם כן, היכן?

3. האם בנכם/בתכם הצטיין/ה בלימודיהם בבית הספר היסודי? \_\_\_\_\_

4. האם בנכם/בתכם מעוניין/ת להשתתף בתכנית? \_\_\_\_\_

5. הקבלה לתכנית מותנת במעבר מיונים המתקיימים בבית הספר בתחילת שנה"ל

תשע"ט.

\_\_\_\_\_ תאריך

\_\_\_\_\_ חתימת התלמיד/ה

\_\_\_\_\_ חתימת ההורה