

טפסי רישום לחטיבת הביניים

הורים ותלמידים יקרים,

ברוכים הבאים לבית החינוך המשותף חוף השרון.

כדי לייעל את תהליך הרישום הנכם מתבקשים, טרם הגעתכם לימי הרישום, לענות על טופס רישום מקוון וטופס הסכמה לתכנית התקשוב בימי הרישום יש להביא עמכם למזכירות חטיבת הביניים:

1. טפסי רישום מלאים וחתומים הכוללים:

- הסכמה לתשלומי לימוד
- טופס ויתור סודיות
- שאלון בחירת חברים
- אישור פרסום תמונות
- שאלון אישי לתלמיד + שאלון להורי התלמיד- יש להגיש במעטפה נפרדת יחד עם אבחון פסיכולוגי או דידקטי במידה וקיים
- 2 תמונות פספורט

2. **צילום תעודות הזהות של שני ההורים כולל ספח – חובה!** הערה: במידה וההורים גרושים ורק אחד מהם גר בתחומי המועצה האזורית, יש להמציא אישור שהילד מתגורר גם בבית ההורה שגר בתחומי המועצה.

3. צילום של תעודת מחצית א' כיתה ו' תשע"ט.

4. אישור הסכמה לתכנית התקשוב (באופן מקוון, נמצא באתר ביה"ס)

מסמכים נוספים הנדרשים מתלמידי חוץ:

1. אישור הרשות המקומית השולחת ללימודי חוץ- טופס הסכמה של הרשות השולחת למימון אגרת לימודי חוץ בבית החינוך חוף השרון.
 2. טופס התחייבות של ההורים לתשלום אגרת חינוך ותשלומי הורים.
- הערה: קבלת תלמידי חוץ לבית ספרנו תלויה בהישגיו הלימודיים של התלמיד/ה, בהתנהגותו/ה ובמקום פנוי בכיתות.

מסמכים נוספים הנדרשים מתלמיד עולה-

הורי תלמיד עולה חדש נדרשים להמציא תעודת עולה. תלמיד ששהה בחו"ל יותר מ – 3 שנים נדרש להביא אישור ממשרד הפנים על כניסות ויציאות כדי לקבל את ההתאמות הלימודיות הנדרשות.

בשם הנהלת בית הספר והצוות החינוכי אני מאחלת קליטה טובה והשתלבות מהירה בבית החינוך המשותף חוף השרון.

בברכה

צילי בן-עמי, מנהלת חטיבת הביניים

הנדון: לימודים בחטיבת הביניים בבית החינוך המשותף חוף השרון

הואיל ואני, _____, החתום/מה מטה, ת"ז: _____, כתובת: _____, מעוניין/ת לרשום את בני/בתי _____ ללימודים בחטיבת הביניים (כיתות ז'-ט') בבית החינוך המשותף חוף השרון, להלן: "בית החינוך המשותף".

והואיל ואני מצהיר/ה כי אנו תושבים / לא תושבים (סמנו בעיגול), הגרים בתחומי המועצה האזורית חוף השרון או בתחומי המועצה המקומית כפר שמריהו, ואם בני/בתי י/תקבל ללימודים בבית החינוך המשותף, אני מסכים/מה ומתחייב/ת כדלקמן:

1. ידוע לי כי אם המועצה האזורית חוף השרון או המועצה המקומית כפר שמריהו לא תכיר בי כתושב, יהיה זה מחובתי להשיג אישור כזה.
2. במידה ולא אוכר כתושב המועצה האזורית חוף השרון או המועצה המקומית כפר שמריהו, הנני מתחייב/ת לשלם לבית הספר את מלוא עלות ההשתתפות שמעבירות המועצה האזורית חוף השרון והמועצה המקומית כפר שמריהו לתלמידיהן - סך 4,500 ₪ לשנת לימודים.
3. עלות הלימודים בבית החינוך חוף השרון תגבה מראש בתחילת שנת הלימודים הקרובה ועבור 3 שנים. במקרה של עזיבת בית הספר, התלמיד/ה י/תזוכה בהתאם.
4. ידוע לי כי עלי לשלם בכל שנת לימודים סכום הנקבע מדי שנה בהסכמה בין הנהלת בית החינוך המשותף לבין ועד ההורים המוסדי עבור תכנית לימודים נוספת (תל"ן), פעילויות חברתיות ופעילויות העשרה כגון: טיולים, סל תרבות, סיורים לימודיים, מסיבות סיום וכדומה.
5. ידוע לי כי אם בני/בתי ילמדו באחת ממגמות החטיבה העליונה יהיה עלי לשלם בכל שנת לימודים סכום נוסף, הנקבע מדי שנה, בהסכמה בין הנהלת בית החינוך המשותף לבין ועד ההורים מוסדי.
6. הנחיות משרד החינוך מחייבות את ההורה לדווח לבית הספר במקרה של כתובת המגורים של התלמיד. מובהר, כי במידה והתלמיד יעבור להתגורר מחוץ לתחום המועצה האזורית חוף השרון או מועצה מקומית כפר שמריהו- באחריות ההורה להמציא לבית החינוך אישור לימודי חוף מהרשות המקומית בה התלמיד מתגורר (על מנת שלא ירשם כנעדר) וכן התחייבות לתשלום אגרת לימודי חוץ. באם הרשות לא תאשר תשלום אגרת לימודי חוץ- העלות תשולם ע"י הורי התלמיד/ה.
7. ידוע לי שהתחייבות זו היא תנאי יסודי לקבלתו/ה של בני/בתי לבית החינוך המשותף חוף השרון.

שם: _____	קרבה: _____	חתימה: _____
כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000		הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
דואר אלקטרוני: info@hfs.school		פקס - 09-9596-563
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school		חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
סמל מוסד: 470625		פקס - 09-9596-558

עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](https://www.facebook.com/beth.hayinukh.hof.hasharon)



מדינת ישראל
משרד החינוך



בית החינוך המשותף חוף השרון
ע"ש פולין והלר בע"מ (חל"צ)



מחלקת חינוך, תרבות, נוער וספורט

ויתור סודיות

אנו הורי התלמיד/ה _____ ת.ז. _____

מאשרים בזאת להעביר את כל המידע הנחוץ לשם קליטתו/ה המוצלחת של בננו/בתנו לבית החינוך המשותף חוף השרון של המועצה האזורית "חוף השרון".

בברכה,

שם הורי התלמיד/ה: _____

חתימה: _____

הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
פקס - 09-9596-563
חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
פקס - 09-9596-558

כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000
דואר אלקטרוני: info@hfs.school
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school
סמל מוסד: 470625
עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](http://www.hfs.school)

שיבוץ בכיתה ז' – חברים איתם הייתי רוצה ללמוד

תלמיד/ה יקר/ה,

אנו מעוניינים להקל במעט את המעבר מבית הספר היסודי לחטיבת הביניים. לשם כך, אנו מבקשים ממך לכתוב את שמות החברים, לפי סדר עדיפות, איתם היית רוצה ללמוד באותה כיתה בשנת הלימודים הבאה. עליך לציין שם פרטי, שם משפחה, כיתה ובית הספר היסודי (מכיוון שאפשר לבחור חברים מבתי ספר אחרים). **אנו מתחייבים על חבר אחד בלבד! לכן, עליך למלא ברצינות רבה את שמות החברים.** לאחר מילוי השמות לא תהיה הזדמנות לשינוי.

השם שלי: _____ (שם פרטי + שם משפחה)

החברים איתם אני רוצה ללמוד :-

שם פרטי	שם משפחה	כיתה	בית הספר היסודי
			עדיפות ראשונה
			עדיפות שנייה
			עדיפות שלישית

אנו הורי התלמיד/ה מאשרים את בחירותיו/ה של בננו/בתנו

אנו מבקשים להוסיף:

חתימת ההורה: _____



מדינת ישראל
משרד החינוך



בית החינוך המשותף חוף השרון
ע"ש פולין והלר בע"מ (חל"צ)



מחלקת חינוך, תרבות, נוער וספורט

אישור פרסום תמונות ושמות של תלמידים באמצעי התקשורת השונים

1. באתר בית הספר, בפייסבוק ובאמצעי התקשורת השונים יפורסמו תמונות, שמות, עבודות, חיבורים וסיפורים של תלמידי בית הספר. על פי חוק, עלינו לקבל את אישור ההורים או האפוטרופוס הממונה על התלמיד בשל היותו קטין.
2. על כל הורה למלא את הטופס הרצ"ב, בחתימתו ולהחזירו לבית הספר. חתימה המאשרת את שיתוף התלמיד/ה במסגרת פעילות בית החינוך המשותף חוף השרון מחייבת את ההורים כי לא יהיו להם דרישות ו/או תביעות כלפי בית הספר "חוף השרון" ו/או מי מטעמה בגין צילום ו/או פרסום צילום באתר ו/או שימוש בצילום התלמיד.

בברכה

צילי בן-עמי, מנהלת חטיבת הביניים והצוות החינוכי

הריני להביע את הסכמתי לשיתוף בני / ביתי באמצעי התקשורת השונים (אתר בי"ס, פייסבוק, עיתון, סרט, כתבות מערוצי תקשורת וכדו')
מידה וחלה טעות ופורסמה תמונה של בנך/ בתך והינך מתנגד אנא פנה בהקדם למזכירות ביה"ס.
אנו מתחייבים למחוק את התמונה.

שם פרטי של התלמיד/ה:	שם משפחה של התלמיד/ה:	כיתה:	ת.ז.:
שם ההורה:	ת.ז.:	חתימה:	תאריך:

הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
פקס - 09-9596-563
חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
פקס - 09-9596-558

כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000
דואר אלקטרוני: info@hfs.school
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school
סמל מוסד: 470625

עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](http://www.hfs.school)



מדינת ישראל
משרד החינוך



בית החינוך המשותף חוף השרון
ע"ש פולין והלר בע"מ (חל"צ)



מחלקת חינוך, תרבות, נוער וספורט

שאלון לתלמיד העולה לחטיבת הביניים בשנה"ל תש"פ

תלמיד/ה יקר/ה,
כדי שנוכל להכירך מעט לקראת ההיערכות לשיבוץ בכיתה ז' אנא מלא/י את הפרטים הבאים בכתב יד ברור.

זכר / נקבה

מין

שם משפחה

שם פרטי

אני מתעניין במקצועות הבאים:

אני מתקשה במקצועות הבאים:

תחביבי הם:

בקשות מיוחדות:

אני רוצה שהיועצת/המחנכת שלי בכיתה תדע ש:

תאריך

חתימת ההורה

חתימת התלמיד

הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
פקס - 09-9596-563
חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
פקס - 09-9596-558

כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000
דואר אלקטרוני: info@hfs.school
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school
סמל מוסד: 470625

עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](http://www.hfs.school)

עמוד 6 מתוך 8



מדינת ישראל
משרד החינוך



בית החינוך המשותף חוף השרון
ע"ש פולין והלר בע"מ (חל"צ)



מחלקת חינוך, תרבות, נוער וספורט

שאלון להורי התלמיד/ה

להורים שלום,
לקראת שנת הלימודים הבאה, אנו מבקשות מכם מספר פרטים אישיים שיסייעו לנו להכיר את ילדכם ולהיטיב עבורו את המעבר לחטיבת הביניים.
אנא מלאו את הפרטים והחזירו במעטפה ממוענת ליועצת השכבה (יחד עם שאלון התלמיד). **במידה ובנכם/בתכם עברה/אבחונים חשוב לצרף עותק שלהם.** יש לרשום את שם התלמיד ובית הספר ממנו מגיע על גבי המעטפה.

מידע כללי

שם התלמיד/ה	מין	שם ביה"ס היסודי
שם הורה	שם הורה	מצב משפחתי
מס' הילדים במשפחה	מקום הילד/ה בין האחים	

מאפיינים אישיים

ציין/ציני תחומי חוזק ועניין של הילד/ה:

האם מנקודת מבטכם קיים קושי מסוים שעשוי להקשות על התאקלמותו/ה של ילדכם בחטה"ב?

הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
פקס - 09-9596-563
חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
פקס - 09-9596-558

כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000
דואר אלקטרוני: info@hfs.school
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school
סמל מוסד: 470625

עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](https://www.facebook.com/hachinukh.hameshutef.chof.heshron)



מדינת ישראל
משרד החינוך



בית החינוך המשותף חוף השרון
ע"ש פולין והלר בע"מ (חל"צ)



מחלקת חינוך, תרבות, נוער וספורט

האם אותרו קשיים ספציפיים ע"י גורם מקצועי? באיזה תחום? ע"י מי?

האם ישנן המלצות / הנחיות שאתם מעוניינים לשתף אותנו בהן?

האם עבר בנכם / בתכם אבחון דידקטי / אבחון פסיכולוגי / אבחון נוירולוגי, ואצל מי?

נודה לכם אם תעבירו לידינו אבחון זה בעת ההרשמה (הוא יכול להגיע אלינו רק באמצעותכם).

האם בנכם/בתכם היה/הייתה בעבר בכיתת חינוך מיוחדת? היכן? מתי? _____

האם קיבל ילדכם סיוע מערכתי בבית הספר? -סמנו X לצד הסיוע הרלוונטי
מתי"א – הוראה מתקנת
מתי"א – טיפול באמנות, תנועה, מוסיקה
מועדונית
פר"ח

האם קיבל ילדכם סיוע כלשהו במסגרת פרטית? -סמנו X לצד הסיוע הרלוונטי

הוראה מתקנת
שיעורים פרטיים
חונכות או פר"ח
אחר: _____

נשמח לשוחח עם כל המעוניין!

הצוות הטיפולי, בית החינוך המשותף חוף השרון

הנהלת בית הספר: טלפון - 09-9596-509
פקס - 09-9596-563
חטיבת הביניים: טלפון - 09-9596-553
פקס - 09-9596-558

כתובת: דואר שפיים, שפיים 6099000
דואר אלקטרוני: info@hfs.school
כתובתנו באינטרנט: www.hfs.school
סמל מוסד: 470625

עשו לנו לייק בפייסבוק: [בית החינוך המשותף חוף השרון](https://www.facebook.com/hfs.school)