

**טופס בקשה להתאמת נגישות פרטנית לתלמיד ולהורה**  
**לפי תקנות שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות (תשע"ח-2018)**  
**תוספת ראשונה (תקנה 4 (א))**

**نموذج طلب التعديلات بموجب قانون المساواة في الحقوق للأشخاص ذوي الإعاقة . بند- 2018 (الإضافة الأولى .  
المادة 4 )**

נספח מס' 1 מלحق رقم 1

שם התלמיד:

اسم الطالب :

תאריך לידה:

تاريخ الولادة:

מספר זהות:

رقم الهوية :

שם ההורה:

اسم الاب :

מספר זהות של ההורה:

رقم هوية الاب :

שם ההורה:

اسم الام :

מספר זהות של ההורה:

رقم هوية الام :

כתובת:

العنوان :

מס' נייד:

رقم الهاتف :

מס' טלפון רגיל:

رقم هاتف ارضي :

כתובת דואר אלקטרוני של מגיש הבקשה:

عنوان البريد الالكتروني لمقدم الطلب :

\*שם התלמיד או ההורה עבורו מוגשת הבקשה:

اسم الطالب او الاهل الذي من اجله الطلب

.....

\*שם המוסד בצירוף סמל המוסד והכיתה בה ילמד הילד:

.....

\* יש לפרט את אופי המגבלות וההשלכות על התפקוד במוסד החינוך:

\* يجب تحديد نوع الإعاقة في كل مجال وتأثيرها على تعلمه في المدرسة :

.....  
.....  
.....  
.....

\*יש לצרף מסמכים המעידים על אופי המוגבלות והשפעותיהן על תפקודו במוסד החינוך של מי שעבורו נדרשת ההנגשה.

ارفق المستندات الطبية وغيرها من الوثائق التي تثبت طبيعة الإعاقة بالنسبة للشخص الذي يطلب الوصول اليها فيما يتعلق بتأثير عمله في المدرسة التعليمية :

المستندات المرفقة كما يلي :

- חובה לצרף המלצה מהמרכז המחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים  
عليكم احضار موافقة من اللجنة المختصة ( طبيب الاتصالات ) קלינאי תקשורת .

\* יש לפרט בתמצית את סוג ההתאמות המבוקשות:

\* يرجى تحديد بالتفصيل نوع التعديلات المطلوبة :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

יש לרשום אם התלמיד/ההורה המבקש את ההגשה מקבל התאמה בפועל או סיוע כספי לשם ביצוע התאמה מגורם אחר.

- للتسجيل في حالة حصول الطالب / الوالد الذي يطلب إمكانية الوصول على تعديل فعلي او مساعدة مالية بغرض اجراء تعديل في طرف اخر .

יש לפרט את מהות הסיוע והיקפו ולציין מיהו הגורם המסייע.

- تحديد طبيعة المساعدة ونطاقها , تحديد من هو الطرف المساعد,

(משרד הבריאות/ משרד הרווחה/ משרד הכלכלה/ משרד החינוך – דרך מערך החינוך המיוחד, תמיכה מסל שילוב או בדרך אחרת, הרשות המקומית, הביטוח הלאומי, עמותה פרטית או כל גוף אחר).

( وزارة الصحة, وزارة الشؤون الاجتماعية , وزارة الاقتصاد , وزارة التعليم – من خلال نظام التعليم الخاص, التأمين الوطني, جمعية خاصة او دعم من سلة مختلفة او طريقة أخرى ) .

**במידה וכן** – יש לצרף מסמכים המעידים על מהות הסיוע והיקפו.

إذا كان الامر كذلك – ارفق المستندات التي تثبت طبيعة ونطاق المساعدة .

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**תאריך:**

..... التاريخ :

**חתימת המבקש:**

..... توقيع مقدم الطلب

**מلاحظة :** الرجاء تعبئة الطلب باللغة العبرية فقط .