

סימוכין: 03200216

תאריך.....

לכבוד  
 המחלקה לחינוך מיוחד  
 בית שטראוס,  
 בלפור 14  
 65211  
 פקס 03-7240095

**הנדון: בקשה לשינוי שיבוץ בשנת הלימודים תשע"ז**

בני/בת..... (שם פרטי + שם משפחה)  
 ת.ז מספר.....  
 שובץ/צה ללמוד בשנת הלימודים תשע"ז בכיתה..... בבית הספר/ הגן.....

מבקשת לשנות השיבוץ

1. אפשרות א.....

בגלל.....  
 .....  
 .....

2. אפשרות ב.....

בגלל.....  
 .....  
 .....

**ידוע לי שהמחלקה לחינוך מיוחד משבצת את הילדים על פי שיקולים פדגוגים ולא תמיד תוכל להיענות לבקשה.**

בברכה,

שם ההורה..... ת.ז..... חתימה.....  
 טלפון לתקשורת.....

