

תאריך: _____

לכבוד: אגף החינוך, מועצה אזורית גולן

טופס סיכום פגישה – בקשת מעבר לבית ספר אחר

1. שם התלמיד/ה: _____

2. שם בית הספר: _____

3. כיתה: _____

4. תאריך הפגישה בבית הספר: _____

5. שמות המשתתפים בפגישה:

6. הערות (רשות):

7. שם + חתימת נציג בית הספר (מנהל/יועץ): _____

*נא לצרף את הטופס בשלב המתאים בהגשת בקשת המעבר.