ירושלים
עיריית ירושלים
המינהלה לחינוך

הגמנסיה העברית בירושלים - ע"ש יצחק בן צבי
בית ספר על יסודי שש שנתי - עירוני א'

נוסד 1909

הורים יקרים,

אנו שמחים לראותכם בין הורי תלמידינו בשנת הלימודים הבאה ומאחלים לילדכם סיום מוצלח של שנת הלימודים בבית הספר היסודי.

בהתאם להודעת המנהלה לחינוך בעיריית ירושלים, הנכם מתבקשים להגיע לבית הספר באחד המועדים הרשומים להלן כדי לרשום את בנכם/בתכם לכיתה ז' תשע"ט.

הרישום לחט"ב יתקיים בין התאריכים 18/5/2018-24/5/2018 במזכירות הראשית של הגימנסיה העברית, רחוב קרן קיימת 14.

להלן מועדי הרישום:

יום ו'	**18.5.18**	**08:30-11:00**
יום ב'	**21.5.18**	**09:00-13:00**
יום ג'	**22.5.18**	**08:30-17:00**
יום ד'	**23.5.18**	**08:30-17:00**
יום ה'	**24.5.18**	**09:00-12:00**

עליכם להביא עמכם להרשמה:

1. **את כל הטפסים בערכה המצורפת מלאים וחתומים.**
2. **2 תמונות פספורט** אנא/לבדל 3 לח תצ
3. **אמצעי תשלום כפי שמפורט בדף תשלומי בית הספר בדפים הבאים.**
4. **צילום תעודות- מחצית ב כיתה ה', ומחצית א כיתה ו'.**
5. **אבחונים רלוונטיים באם קיימים.**

- **לא יתקבל רישום של תלמיד/ה שלא ימלא את הנדרש לעיל.**
- לא נוכל להבטיח לתלמידים שירשמו לאחר המועד, שיבוץ עם חברים על פי בקשתם והשתתפות בפרויקט השאלת ספרי לימוד.
- **לא יתקבל רישום לאחר המועדים הנקובים לעיל.**

בברכה,

מירי ראובן — **מנהלת חט"ב**

דני ליבוביץ — **מנהל הגימנסיה**

רח' קרן קיימת 14, ת.ד. 7015, ירושלים • טל'. 073-2483800 • פקס: 02-5618838
כתובת אתר בית הספר jer.gym.co.il

שאלון מועמד לתלמיד לשנת תשע"ט

שם:_____ מין: ז/נ ת"ז:_____ תאריך לידה:_____

ארץ לידה:_____ כתובת:_____ מיקוד:_____

פלאפון תלמיד_____ טלפון(בית):_____מייל_____

שפת אם של הילד:_____ שפה מדוברת בבית_____

מספר אחים (מתחת לגיל 18):_____

מצב משפחתי: נשואים/ גרושים/ אלמן/פרודים/ אחר

האם נערך אבחון: דידקטי/ פיסכולוגי/ נוירולוגי/ אחר_____ שנה:_____

האם הילד קיבל סיוע: שעות פרטניות/ שעות שילוב/ שעות דורנר/ דיפרנציאלי/ מורה פרטית/ רגשי/ מל"א/ אחר _____

האם נערך בעבר תהליך השמה?_____

	אב	אם
שם		
תעודת זהות		
שנת לידה		
ארץ לידה		
שנת עליה		
שנות השכלה		
מקצוע		
מקום עבודה		
טלפון מקום עבודה		
מייל		

פתיחה ועדכון כרטיס תלמיד

ידוע לי כי הפרטים הממולאים על ידי בטופס זה יועלו וינוהלו במחשב למטרות ניהול פדגוגי בית ספרי.

המידע לא ישמש לצרכים אחרים.

בריאות התלמיד

הצהרה על מצב בריאותו של התלמיד

שם תלמיד/ה_____

בית הספר_____ ישוב_____

מאת: הורי התלמיד/ה: _____ _____ _____

שם פרטי משפחה מספר ת.ז. כיתה

אני מצהיר/ה כי:

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/בתי להשתתף בפעילות הנערכת בבית הספר ומטעמו.

2. יש לבני/בתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות בבית הספר ומטעמו, כדלקמן:

- פעילות גופנית
- טיולים
- פעילות אחרת: _____
- תיאור המגבלה: _____

מצורף אישור רפואי שניתן ע"י: _____

לתקופה_____

3. יש לבני/בתי מגבלה בריאותית כרונית (כגון: אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, מחלה ממארת וכד'): _____

מצורף אישור רפואי המעיד על המגבלה ומתאר את מהותה שניתן

ע"י: _____ ולתקופה: _____

שם, כתובת ומספר טלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית:

_____

4. בני/בתי נוטל תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן, נא פרט_____

5. בני/בתי סובל מרגישות לתרופות, מזון/אחר: לא/כן, נא פרט_____

6. לבני/בתי היתה תגובה חריגה למתן חיסון בעבר :לא/כן, נא פרט_____

7. מידע נוסף רלוונטי למצב הבריאות של בני/בתי_____

8. אני מאשר/ת כי ידוע שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד/ה יקבל/תקבל בני/בתי חיסון לפי תוכנית חיסונים הנקבעת מראש על פי הנחיות משרד הבריאות.

9. אני מאשר/ת מתן חיסונים לבתי/בני לפי תוכנית זו, אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי למחנך/ת הכיתה או לאחות ביה"ס, ומתחייב/ת להעביר את פנקס החיסונים כנדרש.

10. אני מתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה או לאחות ביה"ס אם אחד מבני המשפחה גרים עם התלמיד סובל ממצב בריאות הכרוך בדיכוי המערכת החיסונית (כתוצאה ממחלה או מטיפול כימותרפי למשל) ועשוי להיות מושפע ממתן החיסון לתלמיד).

11. אני מאשר/ת כי במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור/תעבור בני/בתי בדיקת רופא/ה אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי לאחות ביה"ס. אני מודע/ת לחשיבות נוכחות הבדיקה ומתחייב/ת להגיע אליה. אני מאשר/ת כי בהעדרי תתקיים הבדיקה בנוכחות מבוגר אחר.

12. אני מתחייב/ת להודיע למחנך/ת על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאותית של בני/בתי.

13. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי למורים המופקדים על הנושאים הכרוכים בכל הקשור למגבלה הבריאותית של בני/בתי.

14. להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע אודותיו את ביה"ס:

_____

_____

תאריך_____ שמות הורים _____ חתימת הורה_____

ירושלים
עיריית ירושלים
המינהלה לחינוך

הגמנסיה העברית בירושלים - ע"ש יצחק בן צבי
בית ספר על יסודי שש שנתי - עירוני א'

נוסד 1909

לכבוד

הנהלת הגימנסיה העברית

<u>ירושלים</u>

שלום רב,

ידוע לנו שבגימנסיה העברית קיימת תכנית לימודים נוספת. על פי התכנית ניתנים מקצועות לימוד ושעות הוראה מעבר להקצאה של משרד החינוך והתרבות וקבוצות התלמידים הן קטנות מהתקן שנקבע על ידי משרד החינוך.

סכום מדויק יקבע בתחילת שנת הלימודים תשע"ח

השנה הסכום - 424 ₪ לתלמיד/ה, לכל היותר.

שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

<u>תשלומי ביה"ס</u>

תשלומי ביה"ס לשנה"ל תשע"ט נקבעים בכפוף לאישורי משרד החינוך על גביה מהורים בחטיבות הביניים.

חוזר מפורט יישלח אליכם בתחילת שנת הלימודים.

את הוראת הקבע המצ"ב יש להחתים בבנק ויש להביאה חתומה בעת הרישום.

את הוראת הקבע יפעיל ביה"ס החל מחודש אוקטובר ב- 7 תשלומים שווים לאחר שתקבלו את חוזר הגביה המפורט.

ניתן לשלם מראש בכרטיס אשראי, ב – 10 תשלומים בעת הרישום וללא קרדיט את כל התשלום השנתי המשוער.

(תשלום מראש ע"ח התשלום השנתי של 500 ₪ בצ'ק ל- 1.8.2018)

רח' קרן קיימת 14, ת.ד. 7015, ירושלים • טל'. 073-2483800 • פקס: 02-5618838
כתובת אתר בית הספר jer.gym.co.il

ירושלים
עיריית ירושלים
המינהלה לחינוך

הגמנסיה העברית בירושלים - ע"ש יצחק בן צבי
בית ספר על יסודי שש שנתי - עירוני א'

נוסד 1909

לכבוד

הנהלת הגמנסיה העברית

ירושלים

שלום רב,

הנדון: אישור יציאה לטיולים סיורים וכו'

אנו מאשרים בזאת יציאת בננו/בתנו _____ אל מחוץ לתחומי ביה"ס במהלך שנות הלימודים, לכל פעילות חינוכית או לימודית שתתבצע.

לגבי טיולים שנתיים וגיחות יתבקש אישור בנפרד.

תאריך _____ שם התלמיד/ה _____ כיתה _____

חתימת הורים _____

רח' קרן קיימת 14, ת.ד. 7015, ירושלים • טל'. 073-2483800 • פקס: 02-5618838
כתובת אתר בית הספר jer.gym.co.il

הגמנסיה העברית בירושלים - ע"ש יצחק בן צבי
בית ספר על יסודי שש שנתי - עירוני א'
נוסד 1909
עיריית ירושלים
המינהלה לחינוך

פרויקט השאלת ספרי לימוד

שלום רב,

בגימנסיה העברית מתקיים פרויקט השאלת ספרי לימוד בחטיבת הביניים.

ההרשמה לפרויקט תהיה אך ורק במועד ההרשמה לבית הספר.

תמורת סכום של - 280 ₪ מקבל כל תלמיד/ת הנרשם/ת לפרויקט, ערכת ספרי לימוד לשנת הלימודים, כולל חוברות עבודה. יש לציין כי הספרים משומשים וכי ועדה מיוחדת בוחנת כשירותם מידי שנה, לשימוש חוזר.

השאלת הספרים אינה כוללת אטלס, ספר תנ"ך מלא ומילון אוקספורד כנדרש.

תלמידים אשר ישובצו בתכנית "מיצוי ומצוינות" במתמטיקה, יידרשו לתשלום נוסף בסך 100 ₪ עבור ספרים מיוחדים, הנדרשים להכנתם לבגרות בתום כיתה ט'.

הספרים יחולקו במחצית חודש אוגוסט בבית הספר. **על מועד החלוקה תבוא הודעה בנפרד.**

שם התלמיד/ה _____ מעוניין/מעוניינת להצטרף לפרויקט

השאלת ספרי לימוד בשנת הלימודים תשע"ט

מצ"ב צ'ק על סך- 280 ₪ לפקודת הגימנסיה העברית ליום - 1.8.2018 .

שם ההורה _____ **חתימת ההורה:** _____

רח' קרן קיימת 14, ת.ד. 7015, ירושלים • טל'. 073-2483800 • פקס: 02-5618838
כתובת אתר בית הספר jer.gym.co.il

תאריך: _____

<u>אישור ויתור סודיות</u>

שם התלמיד/ה: _____ ת"ז התלמיד/ה: _____

כיתה: _____

מביה"ס: _____

א. הריני להביע את הסכמתי להעברת מידע על בני/ ביתי, מביה"ס היסודי – לידי יועצת הגימנסיה העברית.

ב. הריני להביע את הסכמתי לקבלת מידע מהשירות הפסיכולוגי (אם קיים תיק) לידי פסיכולוגית הגימנסיה.

שם אם: _____ **חתימת אם:** _____

שם אב: _____ **חתימת אב:** _____

סניף	קוד מסב	שם המוסד	סת	קע	מס' רץ
515	00982	תיכון עירוני א'- גימנסיה עברית טל: 073-2483800	1	1	

לשימוש הבנק

מס' זהות	הו-ראה	מוסד	מח'	פנימי	התחלה שנה	התחלה חודש	התחלה יום	מדד קוד	מדד שנה	מדד חודש	סכום חודשי		מס' תש'	שם התלמיד
	01	071												

בקשה להקמת הרשאה לחיוב חשבון

לכבוד

בנק _____

סניף _____ (_____)

("הבנק")

תאריך: _____

מספר חשבון	סוג חשבון	סניף	בנק

קוד המוסד (המוטב)	אסמכתא/מס מזהה של הלקוח אצל המוטב (ככל שקיים)
2 8 9 0 0	515-071

שם המוסד (המוטב)

תיכון עירוני א'- גימנסיה עברית טל: 073-2483800

שכר לימוד

אם יישלחו על ידי המוטב חיובים שאינם עומדים בהגבלות שקבע הלקוח, הם יוחזרו על ידי הבנק, על כל המשמעויות הכרוכות בכך.

☐ **הרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.**

או –

● **הרשאה הכוללת לפחות אחת מההגבלות הבאות:**

☐ תקרת סכום החיוב - _____ ש"ח.

☐ מועד פקיעת תוקף ההרשאה - ביום _____/_____/_____.

לתשומת לבכם: אי סימון אחת מהחלופות המוצגות לעיל, משמעה בחירה בהרשאה כללית, שאינה כוללת הגבלות.

1. אנו הח"מ _____ מס' זהות/ ח.פ. _____ **("הלקוחות")**

שם בעלי החשבון כמופיע בספרי הבנק

מבקשים בזה להקים בחשבוננו הנ"ל (**"החשבון"**) הרשאה לחיוב חשבוננו, בסכומים ובמועדים שיומצאו לכם מדי פעם בפעם ע"י המוטב באמצעות קוד המוסדי בכפוף למגבלות שסומנו לעיל (ככל שסומנו).

2. כמו כן יחולו ההוראות הבאות:

א. עלינו לקבל מהמוטב את הפרטים הנדרשים למילוי הבקשה להקמת ההרשאה לחיוב החשבון.

ב. הרשאה זו ניתנת לביטול ע"י הודעה בכתב מאתנו לבנק שתכנס לתוקף יום עסקים אחד לאחר מתן ההודעה לבנק, וכן ניתנת לביטול עפ"י הוראת כל דין.

ג. נהיה רשאים לבטל חיוב מסוים, ובלבד שהודעה על כך תימסר על ידנו בכתב לבנק, לא יאוחר מ- 3 ימי עסקים לאחר מועד החיוב. ככל שהודעת הביטול ניתנה לאחר מועד החיוב, הזיכוי ייעשה בערך יום מתן הודעת הביטול.

ד. נהיה רשאים לדרוש מהבנק, בהודעה בכתב, לבטל חיוב, אם החיוב אינו תואם את מועד פקיעת התוקף שנקבע בהרשאה, או את הסכומים שנקבעו בהרשאה, אם נקבעו.

ה. הבנק אינו אחראי בכל הנוגע לעסקה שבינינו לבין המוטב.

ו. הרשאה שלא יעשה בה שימוש במשך תקופה של 24 חודשים ממועד החיוב האחרון, בטלה.

ז. אם תענו לבקשתנו, הבנק יפעל בהתאם להוראות הרשאה זו, בכפוף להוראות כל דין והסכם שבינינו לבין הבנק.

ח. הבנק רשאי להוציאנו מן ההסדר המפורט בהרשאה זו, אם תהיה לו סיבה סבירה לכך, ויודיע לנו על כך מיד לאחר קבלת החלטתו תוך ציון הסיבה.

3. אנו מסכימים שבקשה זו תוגש לבנק ע"י המוטב.

חתימת הלקוחות _____

לידיעתכם: ניתן להגיש את הבקשה להקמת הרשאה גם באמצעות אתר האינטרנט של הבנק, ללא צורך בהגעה לסניף.