

ערכת רישום

תשפ"ז

חטיבת היובל

מפתחת יזמות חברתית ערכית

קבצי הרישום נמצאים באתר בית הספר

[/https://hayoveljhs.mashov.info](https://hayoveljhs.mashov.info)

צוות המורים וההנהלה מצפים לכם/ ונערכים לעשות את המיטב כדי להבטיח שילוב מהיר וקליטה טובה.

בברכת ברוכים הבאים
מאיה נגר - מנהלת החטיבה
וצוות "היובל"

הורים יקרים,
הצוות החינוכי, צוות העובדים והנהלת בית הספר מברכים אתכם/ן ומאחלים לכם/ן ולילדכם/ילדתכם קליטה קלה ונעימה בחטיבת הביניים.
עם סיומה של תקופת הלימודים בבית הספר היסודי, הנכם/ן מתחילים/ות את שלבי ההיערכות הראשונים לקראת המשך מסלול הלימודים – בחטיבת "היובל".

השלבים לקליטת התלמידים לחטיבת הביניים "היובל"

רישום ראשון:

רישום התבצע באתר עיריית ראש העין- אגף החינוך.

רישום שני:

מילוי טופס הרישום

לערכה יש לצרף את המסמכים הבאים:

- צילום תעודת כיתה ו' מחצית א'.
- תמונת פספורט מצורפות לטופס הרישום
- צילום תעודת זהות של ההורים עם פרטי התלמיד כולל הכתובת.
- במידה ויש ומסמכים רלוונטיים נוספים (אבחון נוירולוגי, פסיכודידקטי וכיו"ב) יש לצרף לערכה.

יש להגיש את הטפסים למזכירות חטיבת הביניים "היובל" עד לתאריך 5.6.26

ניתן לשלוח במייל את קבצים:

hayovelrh@educ.org.il

יש לציין בנושא המייל את שם הילד- טפסי רישום

בוקר גיבוש כיתתי- יתקיים ביום ה' - 27.8.26 בין השעות 8:30-10:00

רשימת הספרים המתוקשבים יפורסמו באתר בית הספר. תועבר הודעה להורים לפני הפרסום.

. כתובת אתר בית הספר: <https://hayovelrh.mashov.info/>.

בברכה,

מאיה נגר מנהלת חטיבת "היובל"

רישום לחט"ב "היובל" לשנת תשפ"ז 2026-2027

פרטי התלמיד:

מס' ת.ז. (9 ספרות): _____
 שם משפחה: _____
 שם פרטי: _____ מין: ז / נ .
 תאריך לידה: _____ / _____ / _____
 ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____
 כתובת: רח' _____ מס': _____ ת"ד: _____ יישוב: _____
 מיקוד: _____ מס' טלפון: _____ ביה"ס היסודי: _____
 טלפון נייד (תלמיד): _____ טלפון לשעת חרום: _____

נתוני הורה 2

נתוני הורה 1

..... ת.ז.:	..... ת.ז.:
..... שם האב:	..... שם האב:
..... מצב משפחתי:	..... מצב משפחתי:
..... כתובת:	..... כתובת:
..... ארץ לידת האב:	..... ארץ לידת האב:
..... תאריך לידת האב:	..... תאריך לידת האב:
..... מקום ע. האב:	..... מקום ע. האב:
..... טלפון עבודה:	..... טלפון עבודה:
..... נייד:	..... נייד:
..... שנות לימוד:	..... שנות לימוד:
..... דוא"ל:	..... דוא"ל:

אחים ואחיות לפי סדר יורד

מסגרות	שנת לידה	שם
.....
.....
.....
.....

תושב חוזר/ עולה חדש:

מספר שנות שהות: _____ תאריך חזרה: _____ ארץ: _____
 שם ההורה הרושם _____ חתימת ההורה: _____

שאלון להורים שנה"ל תשפ"ז

שם התלמיד: בי"ס יסודי: כיתה:

ההשתלבות בביה"ס החדש מהווה מפנה משמעותי בחיי ילדכם.

חשוב לנו להכיר את הרקע האישי של בנכם/בתכם על מנת שנוכל ללוות אותו/ה בצורה הטובה והאחראית ביותר.

אנו מבקשים מכם להתייחס לנושאים הבאים להוסיף ולפרט עפ"י שיקול דעתכם כהורים.

מצב משפחתי: (נשואים, גרושים, אלמן/ה, פרודים, אחר)

1. חוזקות וכוחות שאתם רואים בילדיכם:

2. בעיות בריאותיות:

3. מצב חברתי: האם משתלב או נתקל בקשיים כלשהם? :

4. הרגלי למידה: במידה וקיים קושי, נא פרטו את מהותו:

5. האם נזקק/הופנה לטיפול כלשהו במסגרת אישית או משפחתית?

6. האם אובחן כן / לא סוג האבחון: פסיכולוגי / דידיקטי / נוירולוגי (יש להביא עותק של אבחון)

7. האם הועלה לוועדת סל שילוב כן / לא זכאי לשעות שילוב כן / לא

8. האם אתם כהורים מעוניינים להיות מעורבים ופעילים בביה"ס? כן / לא. במידה וכן פרטו באילו תחומים?

9. הערות נוספות:

שאלון לתלמיד/ה שנה"ל תשפ"ז

(ימולא ע"י התלמיד ובכתב ידו)

שם התלמיד/ה: _____ תאריך לידה: _____ מין ז/נ.

כתובת _____ טלפון _____ נייד _____

דוא"ל _____ ביה"ס היסודי _____

1. תחביבים ותחומי התעניינות בהם אני עוסק/ת בזמני הפנוי

2. אני אוהב/ת את מקצועות הלימוד הבאים (פרט/י, נמק/י):

3. אני מספר/ת על עצמי: _____

4. האם היית רוצה לתרום לפעילות מסוימת בחטיבת הביניים? פרט תחומים

בקשת הצטרפות לתוכנית עתודה מדעית טכנולוגית - שנה"ל תשפ"ז

אני מעוניין להיות חלק מקבוצת המצוינות שנקראת העתודה המדעית הטכנולוגית בחטיבת הביניים "היובל".
להלן פרטים ומידע עלי.

שם התלמיד/ה: _____

שם בית ספר יסודי: _____

כיתה: _____

שם המחנכת: _____

שם היועצת: _____

שם הורה 1: _____ סלולר: _____

שם הורה 2: _____ סלולר: _____

כתובת מגורים: _____

ציונים/ הערכות במקצועות שונים:

מחצית א' כיתה ו'	מחצית ב' כיתה ה'	מקצוע/ ציון מחצית
_____	_____	מתמטיקה
_____	_____	אנגלית
_____	_____	עברית
_____	_____	מדעים/טבע

חתימת התלמיד/ה _____

חתימת הורים _____

חשוב לי להצטרף לתוכנית כי
