

נספח מס' 3 ה' -

טופס ערר להחלטת הרשות המקומית/בעלות על התאמות נגישות פרטנית

תאריך: _____

לכבוד ועדת נגישות המחוזית,

שם המחוז: _____

א.ג.נ.,

הנדון: טופס ערר על החלטת הרשות להתאמות נגישות פרטנית

ברצוני לערער על התאמות ההגשה שנקבעו לבני/בתי:

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז.: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם המסגרת החינוכית: _____ שם הרשות המקומית/בעלות:

הנימוקים לערעור: _____

יש לצרף לטופס זה את הודעת הרשות המקומית/בעלות על בקשתך להתאמות.

שם ההורה	תעודת זהות	חתימה
----------	------------	-------

העתקים:

- רשות המקומית/בעלות
- מנהל המסגרת החינוכית