

## נספח מס' 3 ד' –

### טופס בקשה לתקצוב התאמות נגישות פרטניות עבור הורה עם מוגבלות

תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד

המרכז לקידום החרש

א./ג.נ.,

### הנדון: טופס בקשה לתקצוב התאמות נגישות פרטניות להורה עם מוגבלות בשמיעה

שם הרשות המקומית/בעלות: \_\_\_\_\_ סמל רשות/בעלות: \_\_\_\_\_

חותמת הרשות המקומית/בעלות: \_\_\_\_\_

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז. ההורה: \_\_\_\_\_

שם התלמיד: \_\_\_\_\_

שם מסגרת חינוכית: \_\_\_\_\_ סמל מוסד: \_\_\_\_\_

### להלן פירוט ההנגשות הנדרשות עבור הורה עם מוגבלות בשמיעה:

יש לפרט בכל שורה בנפרד את כלל הפריטים המבוקשים ואת התמחור עבור כל פריט

סוג ההנגשה הנדרשת:	משך זמן הפעילות	סוג הפעילות	תאריך הפעילות	יזם הפעילות
מתורגמן (טקסים) או תרגום מרחוק באמצעות האינטרנט (פגישות אישיות)				

מנהל המסגרת החינוכית/ חתימת יו"ר ועדת זכאות

### העתקים:

- מינהל הפיתוח, הממונה על נגישות פרטנית, משרד החינוך
- מומחה תחום הנגישות במתי"א