



תאריך: _____

שם התלמיד: _____ כיתה: _____

טופס מעבר ו/או הפחתת מגמת בחירה

אני לומד במגמות הבחירה:

1. _____ 2. _____

ברצוני לעבוד ללמוד במגמות הבחירה:

1. _____ 2. _____

ברצוני להפחית את מגמת הבחירה: 1. _____

הנימוק לבקשתי הוא:

אישור הורים:

אנו מודעים ומסכימים לכך שבננו/בתנו _____ מכיתה _____

יעבור למגמת בחירה _____ יפחית את מגמת הבחירה _____

* למידה במגמת לימוד אחת, דורשת אישור של הנהלת בית הספר.

שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

חתימת רכז המגמה: _____ חתימת רכז השכבה: _____ חתימת המחנך: _____

החלטת המועצה הפדגוגית ונימוקה: _____
הבקשה אושרה / לא אושרה

מנהלת החטיבה העליונה _____