

טופס בקשת ערעור על התאמות

הנך רשאי/ת לערער על החלטת הועדה לאישור התאמות בפני ועדת ערר בתוך 15 ימים מיום קבלת התשובה.

ועדת הערר תשקול את בקשתך והחלטתה תישלח אליך תוך 30 יום מהגשת הערר.

יש להדגיש כי הקריטריונים לקביעת ההתאמות אינם זהים לנהוג במשרד החינוך וכי לקריה האקדמית אונו יש חופש מקצועי לקבוע את אופי התאמות על בסיס ממצאי האבחון ומידת הישימות של ההתאמה במוסד. בבחירה בין התאמות אפשריות הועדה תבחר בפתרונות המחזקים את האוטונומיה של הסטודנט/ית.

בבקשת הערר עליך:

1. למלא שאלון זה במלואו.
2. לצרף מסמכים מתאימים נוספים רלוונטיים שלא הוגשו בעבר: דו"ח אבחון לקות למידה ו/או הפרעת קשב וריכוז ו/או מסמכים רפואיים.
3. להעלות לאתר (לינק).

תאריך:	_____	מספר נייד:	_____
שם פרטי:	_____	שנת לימוד:	תשע _____
שם משפחה:	_____	שנה אקדמית:	א / ב / ג _____
מספר ת.ז.:	_____	חוג:	_____
כתובת:	_____	התמחות:	_____
כתובת מייל:	_____		

נימוקים לבקשה:

ציין את האבחונים שעברת לאורך השנים:

גילך בעת האבחון	סוג האבחון
	דידקטי / פסיכיאטרי פסיכו-דידקטי אחר
	דידקטי / פסיכיאטרי פסיכו-דידקטי אחר

בית ספר יסודי

תאר קשיים לימודיים עמם התמודדת במהלך בית הספר היסודי:

תאר את המענה שניתן (כתה קטנה, מרכז למידה, הוראה מתקנת, שעות שילוב, הקבצות):

חטיבה ותיכון

תאר קשיים לימודיים עמם התמודדת במהלך החטיבה והתיכון:

תאר את המענה שניתן (כתה קטנה, מרכז למידה, הוראה מתקנת, שעות שילוב, הקבצות):

בגרויות

סמן ב-√ את ההתאמות שקיבלת במהלך הבגרויות:

- היבחנות בעל פה מבחן מותאם במתמטיקה
 שכתוב לבוחן ניטרלי מבחן מותאם בלשון
 המרת מבחן מתמטי במקצוע מדעי אחר

ציין ציוני בגרות ומספר יחידות לימוד:

מקצוע	מספר יחידות	ציון
לשון והבעה		
מתמטיקה		
אנגלית		