



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

טופס בקשת הצטרפות

חשוב!! אישור קבלה סופי לבית הספר מותנה באישור המועצה האיזורית גליל תחתון.

נא הרשמו באתר המועצה והעבירו את האישור למזכירות ביה"ס

יש למלא את הטופס ולשלוח לאחר סריקה לכתובת מייל: keshetbagalil@gmail.com

לשימוש משרדי בלבד

הטופס התקבל בתאריך: _____ מועמד לכיתה _____ בשנה"ל _____

הערות: _____

*נא לצרף לטופס תמונת פנים

שם הילד/ה: _____ מס' תעודת זהות מלא (9 ספרות) : _____

תאריך לידה: _____

מקום לידה ותאריך עליה/חזרה לארץ: _____

גני ילדים ו/או בתי ספר בהם ביקר/ה עד עתה (ביי"ס/גן נוכחי - ראשון):
טלפון מחנך/מחנכת (נוכחי) _____

1. _____

2. _____

3. _____

פרטי ההורים:

הורה:

הורה:

שם משפחה
שם פרטי
תאריך לידה
מס' ת.ז (9 ספרות)
מס' שנות השכלה
מקצוע
מצב משפחתי
מס' טלפון בבית
מס' טלפון בעבודה
מס' טלפון סלולרי
כתובת: רחוב, מספר
ישוב, מיקוד
דואר אלקטרוני:



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

פרטי אחים ואחיות :

שם	תאריך לידה/ כיתה	בי"ס או גן נוכחי

מספר שאלות רקע על בחירתכם בחינוך ולדורף

מה ההיכרות שלכם עם גישת חינוך ולדורף ובאיזה אופן הוא קשור לתפיסת עולמכם בכלל וביחס לחינוך, בפרט?

מדוע לדעתכם גישת חינוך ולדורף מתאימה לילדכם ובאיזה אופן גישה זו תיתן מענה לצרכי האישיים?

מהן הציפיות שלכם מבית ספר ולדורף?



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

מהם החששות שלכם מבית ספר ולדורף?

שאלות על הילד

ספרו קצת על הילד שלכם- סדר יום, העדפות, הרגלי שינה/אכילה/היגיינה וכדומה, מידת עצמאות בפעולות יום-יום

איך הוא מבלה את שעות הפנאי שלו בבית? מה המשחקים והעיסוקים שהוא מעדיף? האם יש משחקים ופעילויות שמהם הוא נמנע, אלו?

האם אוהב לשחק בחוץ? במה? האם אוהב נדנדות, מגלשות וכדומה?



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

נא ספרו על חברות בגן, במשפחה ובשעות אחה"צ?

האם אוהב/ת מגע? איזה? האם רגיש מבחינה חושית- שמיעתית, אור, מגע בגדים וטקסטורות וכדומה...

האם יש משהו שכדאי שהמחנכ/ת תדע עליו, אם למשל, צריך לתת תשומת לב (או עזרה) מיוחדת בתחום מסוים?

רקע בריאותי- טיפולי

האם יש לילדכם בעיות רפואיות? כן/לא. האם היו לו בעיות רפואיות בעבר? נא פרטו:

האם ילדכם אושפז בעבר? נא פרטו:



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

האם ילדכם מקבל תרופות כלשהן באופן קבוע? כן/לא. נא פרטו:

האם נעשתה לילדכם בדיקת עיניים? כן/לא .

מתי? _____ תוצאות הבדיקה- _____

האם נעשתה לילדכם בדיקת שמיעה? כן/לא .

מתי? _____ תוצאות הבדיקה- _____

האם נעשתה בדיקה התפתחותית או נוירולוגית? _____

אם כן, מתי? _____ ומדוע? _____

מה היו ממצאי הבדיקה?

האם ילדכם עבר הערכה/אבחון ו/או קיבל טיפול (או מטופל בהווה), על ידי אחד מאנשי המקצוע הבאים?

אם כן, נא הקיפו בעיגול על ידי איזה איש מקצוע הוא טופל/אובחן:

מרפא בדיבור ; פיזיותרפיסט ; מרפא בעיסוק ; פסיכולוג ; מורה להוראה מתקנת ;

אחר - _____

תקופת הטיפול: _____

נא לכתוב מה הם הסיבות לטיפול:



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

יש לצרף לטופס זה, דו"חות איבחון ו/או דו"חות טיפול מאנשי המקצוע הנ"ל.

נבקש לקבל את פרטי ההתקשרות עם איש המקצוע. רישום פרטיו יהווה הסכם להתקשרות שלנו עמו על מנת שנוכל לקבל חו"ד באופן ישיר.

שם המטפל: _____ טלפון: _____

כנושאים באחריות לחינוך ילדינו אנו מבקשים בזאת לקבלו לכיתה _____ במסלול וולדורף בבי"ס קשת בגליל בכדורי בשנת הלימודים תשע"____

חתימת ההורה

חתימת ההורה

תאריך

תאריך



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

אמנה בין בית הספר לבין ההורים

חשוב לנו להביא בפניכם מספר נושאים מהותיים בתפיסה החינוכית של בית הספר. אנא קראו וחתמו על המסמך. חתימתכם תהווה הסכמה עם דברים אלו.

חינוך וולדורף שואב את השקפתו החינוכית ועיקריו הפדגוגיים ממשנתו החינוכית של רודולף שטיינר, בהתאמה לצרכי החברה והתרבות הישראלית של זמננו. משנה חינוכית זו מכוונת לתמיכת ההתפתחות ההרמונית והשלמה של הילד בגופו, נפשו ורוחו, וביצירת הבסיס הרחב ביותר להתפתחותו ולהשתלבותו כמבוגר חופשי, עצמאי ויוצר בעולם. על כן, מתודות הלימוד, תכנית הלימודים ואמצעי הלימוד השונים המיושמים בבית הספר הינם מתוך תפיסת החינוך הנובעת מהפסיכולוגיה החינוכית האנתרופוסופית.

כעקרון מנחה, בשנות הלימוד הראשונות, אנו שמים את עיקר הדגש על פתוח הדמיון, היצירתיות והנטיות האומנותיות של הילד. אין אנו רואים ברכישת ידע מופשט ובהתקדמות שכלתנית מזוהת בגיל הצעיר מטרות בפני עצמן. יחד עם זאת, בבית הספר מתקיים מעקב רציף אחר ההתקדמות הלימודית והרגשית של הילדים, זאת בשילוב הפעלת מערך תמיכה תרפויטי ולימודי על מנת להשיג רמת לימודים, בהתאם לדרישות משרד החינוך, בכיתות הבוגרות.

מורי בית הספר רואים חשיבות רבה בשיתוף פעולה ועבודה משותפת עם ההורים בתהליכי החינוך של ילדם וכן בתמיכתם בהשגת חזון בית הספר ובתמיכתם בפעילויות השוטפות של בית הספר כגון: הצגות, טיולים, יריד, וכן בהשתתפות ההורים בפורום ההורים כבסיס לבניית קהילת הורים מעורבת. יחד עם זאת, מכירים ההורים בכך שתכני הלימוד, אופן העברתם וההחלטות הפדגוגיות, הינם בסמכות הצוות החינוכי.

אנו, הורי הילד/ה: _____ מקבלים עלינו את הכתוב לעיל.

שם הורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____

שם הורה: _____ חתימה: _____ תאריך: _____



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

הסעות, תשלומי הורים ואגרות

עם הרשמתכם למסלול וולדורף ברצוננו ליידע אתכם גם בנוגע לצד הארגוני והכספי של מסלול זה.

כל מי שגר באזור רישום מחוץ למועצת גליל תחתון מחויב באישור הרשות בה מתגורר התלמיד לשם קליטתו ובתשלום אגרת תלמידי חוץ ע"י הרשות אליה משוייך התלמיד. במידה ואין הרשות תעביר את אגרת החוץ, יושת התשלום על ההורים.

הסעות:

בהתאם לנהלי הרשות בה מתגורר התלמיד

דמי השתתפות בקהילה:

כהורים החברים בקהילת החינוך "חץ וקשת", ידוע לי כי ישנו תשלום נוסף לזה של בית הספר בסך כ- 11,000 אלף ש"ח בשנה על מנת לאפשר פעילויות והצטיידות הייחודיים לזרם החינוכי.

תשלום הצטרפות חד פעמי בסך 1,000 ש"ח לילד חדש במערכת.

שם הורה: _____ חתימה _____

שם הורה: _____ חתימה: _____



בית חינוך קשת בגליל

סמל מוסד: 384602

תאריך: _____

אישור ויתור סודיות

אנו ההורים של _____, ת"ז _____ מעוניינים להתחיל בתהליך קליטה שלה/שלו במסגרת בית חינוך קשת בגליל (חינוך וולדורף) בגליל תחתון.

על מנת לתמוך בבננו/ביתנו בתהליך המעבר והקליטה, אנו מאשרים לקבל ולהעביר כל חומר אודות בננו/בתנו לידי צוות הקליטה של בית הספר. בהיבט לימודי, פיזי, בריאותי, נפשי,

אנו מבינים שוויתור על הסודיות יעשה אך ורק לטובת בני/בתי ותהליכי המעבר והקליטה שלו/שלה לבית הספר ותהליך זה יישמר בדיסקרטיות.

שם הורה: _____

שם הורה: _____

חתימה: _____

חתימה: _____