



תאריך הפניה: _____

טופס הפניה - ילדים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מין _____ ת. לידה _____
ת.ז. _____ כתובת ומספר טלפון _____
בי"ס _____ כיתה _____
שם האב _____ שנת לידה _____ ת.ז. _____ מקום לידה _____
שנת עליה _____ תעסוקה _____
שם האם _____ שנת לידה _____ ת.ז. _____ מקום לידה _____
שנת עליה _____ תעסוקה _____
השפה המדוברת בבית: _____

האם היו שינויים במצב המשפחתי כתוצאה מגירושין, פטירה או סיבה אחרת _____
פרוט השינוי (מה קרה, ומתי?) _____

שמות הילדים במשפחה	ותאריכי הלידה, לפי הסדר, כולל הילד המופנה
1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

סיבת הפניה: _____

האם היה בטיפול בעבר (מתי, אצל מי, וסיבות הפניה) _____

האם מישאו מאח/יות הילד קבלו טיפול בתחנה: כן / לא
אם כן: שם המטפל _____

יש לצרף דוחות מפורטים ומעודכנים מהמחנכים (גננת, מורה, מטפלת, מדריך), והיסטוריה התפתחותית מפי ההורים.
יש לצרף אבחונים במידה ואובחן. כל אלה על דפים נפרדים.

אינפורמציה חשובה נוספת: _____

פניה זו תופל רק אם נעשתה בהסכמת ההורים

חתימת ההורים _____

