



חטיבת הביניים הקהילתית ע"ש ד. בן גוריון הרצליה
Ben Gurion Junior High School, Herzlia

מרץ 2025

הורים ותלמידים יקרים,

שלום רב,

- אנו שמחים על הצטרפותכם למשפחת בן גוריון, לקראת הרישום לחטיבה, מצ"ב הטפסים הבאים:
- 2 טפסי רישום (כרטיס תלמיד) – יש למלא את שני הטפסים בכתב יד ברור (בעט), לצרף שתי תמונות פספורט וצילום תעודה של כתה ו'–מחצית (תלמידים שהיו בראיון עם המנהלת והביאו תעודה, אין צורך להביא שוב)
 - טופס ויתור סודיות.
 - טופס שמירה על פרטיות באתרי האינטרנט
 - טופס אישור השתתפות בפעילויות העשרה ובמסלולים השונים.
 - אישור השתתפות בפרוייקט השאלת ספרים.
 - כתב הצהרה להתחייבות להורים שאינם חיים יחדיו/הורים עצמאיים.

ימי הרישום לחטיבה יתקיימו בין התאריכים 23-28/3/25
בימים א' – ה' בין השעות 08:00-13:00
וביום ו' בין השעות 08:30-10:30

בברכת הצלחה והמשך שנת לימודים מוצלחת,

ענת פרי
מנהלת ביה"ס

חטיבת הביניים ע"ש ד. בן גוריון

כרטיס תלמיד/ה - לשנה"ל תשפ"ו - לכיתה: _____

פרטי התלמיד/ה:

ת.ז./דרכון: _____ שם משפחה: _____ שם התלמיד/ה: _____

תאריך לידה מלא: _____ מין: _____ ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____

תושב חוזר/עולה חדש: _____ ארץ עליה: _____ ת. עליה: _____ מס' שנים בחו"ל: _____

שפת דיבור: _____ נייד תלמיד: _____ ד.א תלמיד _____

כתובת:

עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____ מיקוד: _____

טלפון: _____ מס' אחים: _____ אח/אחות הלומדים בחט"ב בן-גוריון - שם והכיתה: _____

שם ביה"ס הקודם: _____ כיתה: _____ עיר: _____

חברות בקופ"ח - איזה? _____

=====

פרטי הורה/ אפוטרופוס 1: (נא לדייק בפרטים!) אב ☐ אם ☐ אומנה אפוטרופוס ☐ משותף ☐ יחידני ☐

ת.ז.: _____ שם: _____ משפחה: _____ ארץ לידה: _____ לאום: _____

ת. לידה מלא: _____ ת. עליה מלא: _____ שנות לימוד: _____ תואר: _____

מקצוע/עיסוק: _____ שם מקום עבודה: _____

נייד: _____ מס' נוסף: _____ מצב משפחתי: _____

כתובת: _____

מיל: _____

=====

פרטי הורה/ אפוטרופוס 2: (נא לדייק בפרטים!) אב ☐ אם ☐ אומנה אפוטרופוס ☐ משותף ☐ יחידני ☐

ת.ז.: _____ שם: _____ משפחה: _____ ארץ לידה: _____ לאום: _____

ת. לידה מלא: _____ ת. עליה מלא: _____ שנות לימוד: _____ תואר: _____

מקצוע/עיסוק: _____ שם מקום עבודה: _____

נייד: _____ מס' נוסף: _____ מצב משפחתי: _____

כתובת: _____

מיל: _____

פרטי אחים ואחיות:

שם: _____ ש. לידה: _____ שם: _____ ש. לידה: _____

שם: _____ ש. לידה: _____ שם: _____ ש. לידה: _____

=====

הנני להצהיר בזה כי רשמתי את כל הפרטים בטופס זה, ידוע לי כי הם יועלו וינחלו במחשב למטרות ניהול פדגוגי בית ספרי. ידוע לי כי חלק מהנתונים יועברו לרשות המקומית ולמשרד החינוך, במסגרת ניהול מערכות כספיות ומערכות מידע, וזאת על פי הנוהלים הקיימים. חתימה: _____

תאריך: _____ חט"ב בן - גוריון, רח' אבן עזרא 13, הרצליה. ת.ד. 5266. טלפון: 09-9551752 פקס: 09-9546833

e-mail: ben.gurion@hrzedu.org.il

חטיבת הביניים ע"ש ד. בן גוריון

כרטיס תלמיד/ה - לשנה"ל תשפ"ו - לכיתה: _____

פרטי התלמיד/ה:

ת.ז./דרכון: _____ שם משפחה: _____ שם התלמיד/ה: _____
 תאריך לידה מלא: _____ מין: _____ ארץ לידה: _____ תאריך עליה: _____
 תושב חוזר/עולה חדש: _____ ארץ עליה: _____ ת. עליה: _____ מס' שנים בחו"ל: _____
 שפת דיבור: _____ נייד תלמיד: _____ ד.א תלמיד: _____

כתובת:

עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____ מיקוד: _____
 טלפון: _____ מס' אחים: _____ אח/אחות הלומדים בחט"ב בן-גוריון - שם והכיתה: _____
 שם ביה"ס הקודם: _____ כיתה: _____ עיר: _____
 חברות בקופ"ח - איזה? _____

===== **פרטי הורה/ אפוטרופוס 1: (נא לדייק בפרטים!) אב ☐ אם ☐ אומנה אפוטרופוס ☐ משותף ☐ יחידני ☐** =====

ת.ז.: _____ שם: _____ משפחה: _____ ארץ לידה: _____ לאום: _____
 ת. לידה מלא: _____ ת. עליה מלא: _____ שנות לימוד: _____ תואר: _____
 מקצוע/עיסוק: _____ שם מקום עבודה: _____
 נייד: _____ מס' נוסף: _____ מצב משפחתי: _____
 כתובת: _____

מילל: _____

===== **פרטי הורה/ אפוטרופוס 2: (נא לדייק בפרטים!) אב ☐ אם ☐ אומנה אפוטרופוס ☐ משותף ☐ יחידני ☐** =====

ת.ז.: _____ שם: _____ משפחה: _____ ארץ לידה: _____ לאום: _____
 ת. לידה מלא: _____ ת. עליה מלא: _____ שנות לימוד: _____ תואר: _____
 מקצוע/עיסוק: _____ שם מקום עבודה: _____
 נייד: _____ מס' נוסף: _____ מצב משפחתי: _____
 כתובת: _____

מילל: _____

פרטי אחים ואחיות:

שם: _____ ש. לידה: _____ שם: _____ ש. לידה: _____
 שם: _____ ש. לידה: _____ שם: _____ ש. לידה: _____

===== **חש"ב בן - גוריון, רח' אבן עזרא 13, הרצליה. ת.ד. 5266. טלפון: 09-9551752 פקס: 09-9546833** =====
 חת"מה: _____ שם החותם: _____
 חש"ב בן - גוריון, רח' אבן עזרא 13, הרצליה. ת.ד. 5266. טלפון: 09-9551752 פקס: 09-9546833

תאריך: _____

פרטי התלמיד/ה:										שם משפחה		שם פרטי		מין		בית"ס יסודי	
מס' ת.ז.														ז / נ			

אני החתום מטה נותן בזאת רשות למנהל המוסד ו/או ליועץ החינוכי ו/או לפסיכולוג ביה"ס היסודי _____, למסור ליועצת ולמנהל המוסד הקולט את הפרטים אודות בני/בתי _____
(יש לסמן v במקום הרלוונטי)

- ☐ מאפייני תפקודו הלימודי, כולל לקויות למידה, קשב וריכוז
☐ מאפייני תפקודו ההתנהגותי
☐ מאפייני התנהגותו החברתי והרגשי
☐ אבחונים
☐ מצב בריאותי
☐ מצב משפחתי – מידע רלוונטי לתפקודו בביה"ס
☐ כל מידע רלוונטי אחר

ובאו על החתום:

שם הורה 1 ת.ז. חתימה

שם הורה 2 ת.ז. חתימה



הטיבת הביניים הקהילתית ע"ש ד. בן גוריון הרצליה
Ben Gurion Junior High School, Herzlia

**טופס לקבלת הסכמת הורה / אפוטרופוס לפרסום תמונות במדיה הדיגיטלית של
בית"ס, כולל פייסבוק וכו'**

שמירה על הפרטיות באתרי האינטרנט הבית – ספריים
על פי: חוזר מנכ"ל סג/7 (א), אדר א' התשס"ג – מרס 2003

אנו מבקשים לקבל את הסכמתכם להכללת בנק/בתך בפעילויות אתר האינטרנט שמוסדנו מקיים.
באתר ניתן לקבל מידע ועדכון על הנעשה בבית הספר, ללמוד בטכנולוגיה מתקדמת, גישה למאגרי
מידע שונים, הודעות שונות, לוח אירועים, פעילויות מתוקשבות, סיכומים, דפי עבודה ועוד.
בנוסף אנו מפרסמים גלריות תמונות בתחומים שונים.

בהתאם להוראות משרד החינוך לא יכללו באתר כתובות המגורים של התלמידים, מספרי הטלפון
או מידע רגיש לגבי תלמידים על צנעת אישיותם, אודות משפחתם ומצבם הכלכלי או ציונים
והערכות לימודיות.

כדי לכלול את בנכם/בתכם בפעילויות הנ"ל עלינו לקבל את הסכמתכם המפורשת לכך. נא מלאו
את הטופס הרצ"ב, אשרו אותו בחתימתכם. אם תשנו בעתיד את דעתכם ותרצו לחזור בכם לגבי
הפעילויות המופיעות בטופס, כולן או חלקן, תוכלו לפנות אלינו בכתב, ונמלא את בקשתכם.

כתובת האתר היא: www.bengurion.herzliya.org.il

שם התלמיד/ה _____ כתה _____

על החתום:-

שם ההורה _____ חתימה _____



חטיבת הביניים הקהילתית ע"ש ד. בן גוריון הרצליה
Ben Gurion Junior High School, Herzlia

מרץ 2025

התחייבות הורים

הנדון: תשלומי רשות בגין השתתפות בכתות ייחודיות, מסלולים ייחודיים ופעילויות העשרה מרצון

אני הח"מ מבקש כי ילדי _____ ישתתף בפעילויות העשרה של ביה"ס ומתחייב/ת לשאת

בתשלומים כאמור בחוזר פירוט התשלומים שאושר ע"י הנהלת בית הספר וועד ההורים.

ידוע לי כי השתתפות בני/ביתי בפעילות כרוכה בתשלום על פי טבלת התשלומים שמאושרת ע"י ועדת החינוך של הכנסת ו/או משרד החינוך, הנהלת בית הספר וועד ההורים המוסדי.

אם בכל זאת ילדי ישתתף באחת או יותר מפעילויות ההעשרה הנ"ל, אני מתחייב לשלם בגין כל פעילות בה ישתתף, מיד עם קבלת החוזר המצורף למכתב זה.

ובאו על החתום :-

שם הורה 1: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____

שם הורה 2: _____ ת.ז.: _____ חתימה: _____



חטיבת הביניים הקהילתית ע"ש ד. בן גוריון הרצליה
Ben Gurion Junior High School, Herzlia

מרץ 2025

הורים ותלמידים יקרים,

הנדון: השתתפות בפרויקט השאלת ספרי לימוד שנה"ל תשפ"ו

בחטיבת בן גוריון מופעל פרויקט השאלת ספרים זו השנה ה- 11, הפרויקט מתבצע בהנחיית משה"ח עפ"י חוזר מנכ"ל (תשע"א עב"א 8).
בית הספר מספק את כלל ספרי הלימוד והחבורות הנדרשים לתלמידים בהתאם לרשימת הספרים, שנקבעה ע"י הנהלת ביה"ס.

לקראת שנה"ל תשפ"ו, אנו נערכים להמשך הפעלת הפרויקט, להלן מס' הנחיות:

- כל תלמיד יקבל את כל ספרי הלימוד הנדרשים, חדשים או משומשים במצב טוב.
- בעת מתן הספרים התלמיד יאשר בחתימתו את קבלתם ויתחייב להחזיר את הספרים שקיבל במצב טוב בהתחשב בשימוש שנעשה בהם במהלך השנה.
- במקרה של אבדה או נזק על התלמיד יהיה לשלם את מחירו המלא של הספר.
- תלמיד שלא ישלים חובותיו, לא יוכל להשתתף בפרויקט בשנה שלאחר מכן עד שיסדיר את חובותיו.
- לידיעתכם – ההשאלה אינה כוללת מילון אוקספורד ותנ"ך מלא.
- רשימת הספרים תפורסם באתר ביה"ס.
- עלות הפרויקט – 280 ₪.
- את התשלום עבור הפרויקט ניתן יהיה לבצע לקראת סוף שנה"ל, הודעה על דרכי תשלום תשלח בהמשך.
- על מנת שנוכל להיערך מראש נבקשכם למלא את הספח המצורף.

בברכה,

ענת פרי
מנהלת ביה"ס

רחל קמחי
רפרנטית השאלת ספרים

אישור השתתפות בפרויקט השאלת ספרים תשפ"ו

אנו הורי התלמיד/ה _____ מביה"ס _____
מאשרים את השתתפות בנו/בתנו בפרויקט השאלת ספרים בשנה"ל תשפ"ו
שם ההורה _____ חתימה _____



חזון והגשמה
הרצליה
אגף החינוך



כתב הצהרה להתחייבות להורים שאינם חיים יחדיו / הורים עצמאים

(הורים עצמאים: רווקים/גרושים/פרודים/יחידניים)

כתב הצהרה והתחייבות בתמיכה לבקשה לרישום/ביטול רישום/להעברת הקטין _____ (שם התלמיד/ה)
מספר תעודת זהות של התלמיד/ה: (להלן: "הקטין") _____ ללימודים במערכת החינוך בעיר הרצליה.

אני הח"מ: _____ מספר זהות _____

הנני מצהיר/ה כי כתובת מגורי הנה _____ החל מיום _____.

הנני מצהיר/ה כי שמו/ה של ההורה הנוסף הינו: _____ מספר זהות _____

כתובת עדכנית של ההורה הנוסף הנה _____ מס' טלפון _____. להלן: "ההורה השני"
(יש לצרף ספחי תעודות זהות עדכניים של שני ההורים)

הנני מצהיר/ה ומתחייב/ת כי: (יש לסמן את האפשרות המתאימה)

☐ הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם ההורה השני. בקשתי לרישום/ביטול רישום/להעברת הקטין
נעשתה בהסכמת ההורה השני ועל דעתו.
להלן חתימת האחראי הנוסף או לחלופין הסכמתו בכתב, מצורפת להצהרה זו.

☐ הנני אפטרופוס החוקי של הקטין ואחראי לחינוכו במשותף עם ההורה השני והנני מצהיר/ה כי ניסיתי, ללא הצלחה, לאתר
את ההורה השני וליידעו בדבר הרישום/ביטול רישום/העברה.
מצ"ב הצהרה מאושרת על-ידי עורך דין בדבר ניסיון זה.

☐ הנני אפטרופוס החוקי היחיד של הקטין ואחראי בלעדי על חינוכו.
מצ"ב אסמכתא המעידה על כך.

הנני מצהיר/ה כי המידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זה הינו נכון.

ידוע לי כי אם יימצא שהמידע שנמסר איננו אמת, רשאית העירייה לבטל/לשנות את הרישום/העברה של הקטין, וכן, לנקוט
בכל האמצעים העומדים לרשותה על-פי דין.
עוד ידוע לי, כי אשא בכל האחריות בגין הנזקים שייגרמו היה והמידע שמסרתי אינו נכון.
הנני מוותר/ת בזאת על כל טענה באשר לפגיעה בפרטיותי מכוח כל דין או הסכם, ולא תהיה לי טענה ו/או תביעה מכל סוג
שהוא בקשר עם מסירת המידע כאמור לעירייה.
הנני מתחייב/ת להודיע לגורם הרלוונטי באגף החינוך על כל שינוי במידע המפורט בכתב הצהרה והתחייבות זו לאלתר.

לראייה באתי על החתום:

תאריך: _____ שם: _____ ת.ז. _____ חתימה _____

תאריך: _____ שם: _____ ת.ז. _____ חתימה _____