



נספח מס' 5

טופס ערר להחלטת הרשות על התאמות נגישות טכנולוגיה מסייעת פרטנית

תאריך: _____

לכבוד

ועדת נגישות

מחוז: _____

א.ג.ב.,

הנדון: טופס ערר על החלטת הרשות להתאמות נגישות מסוג טכנולוגיה מסייעת פרטנית

ברצוני לערער על החלטת הרשות הנוגעת להתאמות נגישות טכנולוגיות עבור ילדי:

שם התלמיד/ה: _____ ת.ז.: _____

תאריך לידה: _____ כיתה: _____

שם מסגרת חינוכית: _____ שם הרשות המקומית/בעלות: _____

הנימוקים לערעור: _____

חתימה

תעודת זהות

שם ההורה

העתקים:

- רשות המקומית
- מנהל המסגרת החינוכית