



# עיריית חריש

## אגף החינוך – שירות פסיכולוגי חינוכי

מכל חומר מגן לפי חוק הגנת הפרטיות, המוסר שלא כדין עבר עברית

### הסכמה לטיפול רגשי

**אני הח"מ** \_\_\_\_\_ מס' זהות \_\_\_\_\_ כתובות \_\_\_\_\_

נותן בזאת רשות לטיפול רגשי עבור בני/בת<sup>י</sup> \_\_\_\_\_

מס' זהות \_\_\_\_\_ מוסד חינוכי \_\_\_\_\_ ת. לידה \_\_\_\_\_

שינינתן ע"י \_\_\_\_\_ בנוספַּח להדרכת הורים.

- במידה וההורם פרודים/גרושים יש צורך בחתימת שני ההורם.

תאריך	שם ההורה	חתימת ההורה
תאריך	שם ההורה	חתימת ההורה

