תאריך: \_\_\_\_\_\_\_

לכבוד:

מנהל/ת בי"ס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שלום רב,

בשנת הלימודים \_\_\_\_\_\_ י/תעבוד בבית ספרך מורה מומחה להוראת תלמידים עם לקות בשמיעה מטעם המרכז החינוכי-טיפולי לתלמידים כבדי שמיעה וחרשים - מחוז צפון. המרכז מעניק מגוון שירותים לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים, חלקם במסגרת הבית ספרית וחלקם מחוץ למסגרת הבית ספרית.

שעות התמיכה לתלמידים ניתנות בהתאם לפילוח התמיכות של הסל האישי.

כל מורה מהמרכז הטיפולי מתלווה לרכזת אזורית אשר עוקבת אחרי תהליכים פדגוגיים וניהוליים על פי אזורים גאוגרפיים שונים. הנך מוזמן ליצור קשר עם הרכזת האזורית לכל בירור או התייעצות בעת הצורך.

בשל הקשיים המרובים הנגזרים ממגבלת השמיעה ועל מנת שהלמידה תהיה יעילה חשוב מאוד להתייעץ עם המורה המומחית לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים לגבי הסביבה האופטימלית להוראת התלמידים.

התלמידים עמם י/תעבוד המורה המומחית מטעם המרכז הם/הן:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| התלמידים עמם היא/הוא ת/עבוד הם: | מס' שעות | תלמידים למעקב בלבד (מטרת המעקב להתעדכן במצבו הלימודי, החברתי והתקשורתי-שמיעתי, להפנותו לקבלת שירותים מהמרכז הטיפולי ומגורמים אחרים לפי הצורך ולדאוג לקבלת זכויותיו בגין לקות השמיעה): |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| סה"כ ש"ש לתלמידים עם לקות שמיעה בביה"ס: |  |  |

במטרה להגיע לשיתוף פעולה עם ביה"ס וכדי שהמרכז הטיפולי יוכל לתת את המענה המיטבי עבור תלמידים אלו, אבקש שתקבע/י פגישה עם המורה.

שם המורה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טל':\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**בברכת שנת לימודים מוצלחת ושיתופי פעולה מקצועיים ומקדמים!**

 נורית יפה

מנהלת מרכז חינוכי-טיפולי לתל' כבד"ש וחרשים רכזת אזורית

 טל':