



שירות פסיכולוגי חינוכי
עיריית ביתר עילית

בס"ד

אישור קבלת סיכום חוות דעת פסיכולוגית.

אני מאשר/ת שקיבלתי את סיכום חוות הדעת הפסיכולוגית על
בני/בתי _____ הלומד בגן/בי"ס _____
תאריך הלידה _____.
אשור זה לא מתפרש כהסכמה על כל מה שכתוב בדו"ח, רק מאשר
קבלת הדו"ח.

תאריך קבלת הדו"ח: _____
שם פרטי ושם משפחה: _____
חתימה: _____