

## היחידה לביקור סדיר ומניעת נשירה

**סדרי**  
**לידי: שם קצין/ת**  
**הביקור הסדיר:**

\_\_\_\_\_

טופס מס' I  
טופס: דיווח ומעקב א'  
לפי חוזר מנכ"ל מיוחד ז' טבת תשנ"ה  
(דצמבר 1994)

טופס חובה שימולא ויישלח ע"י מנהל  
ביה"ס לקצין/ת ביקור סדיר לאחר  
התערבות ו/או ביקור ראשון של יועץ  
מתגורר/ת ביה"ס אצל התלמיד.

שם ותפקיד ממלא הטופס: \_\_\_\_\_ תאריך מסירה: \_\_\_\_\_

### פרטי התלמיד:

שם משפחה	שם פרטי	מס' ת.ז.	ז/ג	ת. לידה	כיתה
כתובת מלאה	טל. בבית	נייד אב	נייד אם	נייד תלמיד	ארץ לידה

### פרטי ביה"ס

שם בית הספר	שם מנהל/ת	שם היועצת ונייד
שם המחנכת	סמל בייס	כתובת בייס
		טל' בייס
		פקס ביה"ס

### פרטי ההורים:

שם האם	ת.ז. אם	מס' אחים החיים בבית	מצב משפחתי:
שם האב	ת.ז. אב	כתובת / טלפון נוספים	

### גורמים טיפוליים שטיפלו/ מטפלים בתלמיד/ במשפחה

שם עו"ס	טל' עו"ס	שם פסיכולוג	טל פסיכולוג
---------	----------	-------------	-------------

האם התלמיד/ה עבר/ה הערכה פסיכולוגית/ אבחון פסיכודידקטי / אחר?

\_\_\_\_\_

האם עבר/ה ועדת השמה/ בינמקצועית/ התמדה / ועדת תכנון טיפול (החלטה)

\_\_\_\_\_

**מעקב ימי היעדרות במהלך השנה:**

חודש	ספט'	אוק'	נוב'	דצמ'	ינו'	פב'	מרץ	אפר'	מאי	יוני
מס' ימי היעדרות										

**פרט את אופי הנשירה:** (איחורי בוקר, שוטטות, יציאה לפני סיום יום הלימודים מבי"ס, מצב חברתי, לימודי וכו'..):

---



---



---

**אופן הטיפול בתלמיד ע"י צוות בית הספר:** (פגישות, בניית תוכנית אישית, מעורבות גורמים נוספים, וכו'..):

---



---



---

**דרכי התקשורת ואופן הטיפול של הצוות מול ההורים:**

---



---



---

**דו"ח ביקור בית:**

מתי נערך הביקור וע"י מי:

---



---

מי נכח בבית בזמן הביקור:

---



---

מטרת הביקור:

---



---

הנושאים שעלו לדיון:

---



---

החלטות/המלצות:

---



---

הערות נוספות:

---



---