



## טופס 4

### אישור הורים על קבלת התאמות הנגשה טכנולוגיות

תאריך \_\_\_\_\_

אני מאשר בזאת שבמסגרת ההנגשה הפרטנית, בני/בתי קיבל/ה  
מהרשות המקומית/ הבעלות:

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_

שם הישוב: \_\_\_\_\_

שם המסגרת החינוכית: \_\_\_\_\_ סמל מוסד: \_\_\_\_\_

את ההתאמות הטכנולוגיות הבאות:

---

---

---

---

---

#### לפיכך אני מצהיר ומאשר כי:

1. התאמות הנגישות נמסרו **בהשאלה** לשם שימוש בלעדי של ילדי לצורכי למידה במסגרת החינוכית שבה הוא לומד.
2. אם הצוות במסגרת החינוכית יקבע שהתאמות הנגישות אינן נותנות את המענה הנדרש לצורכי נגישות התלמיד או שהתלמיד אינו זקוק להנגשה שאושרה לו, יוחזר הציוד למת"א/מתי"א מתמחה ללקויי ראייה/מרכז טיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים עם כבדי שמיעה וחירשים לשם השאלה לתלמידים אחרים.
3. אני מתחייב שילדי יגיע באופן יומיומי עם אמצעי ההתאמות שנרכשו עבורו למסגרת החינוכית, בהתאם להנחיות הצוות החינוכי.
4. הנחיות הרשות המקומית/הבעלות בנוגע לביטוח ואחריות ידועות לי.
5. במקרה של גניבת הציוד הטכנולוגי, עליי להגיש אישור תלונה מהמשטרה.
6. אני מתחייב לדווח באופן מיידי למסגרת החינוכית ולרשות המקומית/הבעלות על כל אירוע של נזק למכשיר וזאת בהתאם לתנאי הביטוח.
7. אני מתחייב/ת שלא למכור ו/או לא להשאיל, בין בתמורה ובין שלא בתמורה, את המכשיר לשום גורם אחר.
8. אני מתחייב במצב בו ילדי עוזב את הארץ להשיב את הציוד הטכנולוגי למת"א/מתי"א המתמחה בלקויי ראייה ובעיוורים/המרכז הטיפולי-חינוכי מחוזי לתלמידים כבדי שמיעה וחירשים.

#### חתימת ההורה:

שם ההורה: \_\_\_\_\_ ת.ז: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

#### העתק:

- רכז הנגישות במתי"א/ מדריך מחוז חרדי