

הצהרת ויתור סודיות

תאריך _____

לכבוד

גן / בית ספר _____

כתובת _____

טלפון _____

א.ג.נ. ,

הרינו מבקשים בזאת להעביר כל מידע שנמצא ברשותכם (ממצאי בדיקות,

נתונים ו/ או חוות דעת והמלצות) על התלמיד/ה _____

לבית הספר הדמוקרטי ביפו.

בזאת הננו מוותרים על חובתנו לשמירת הסודיות.

בכבוד רב,

שם _____

חתימה _____

ת.ז. _____

קשר לנבדק _____

כתובת _____

טלפון _____