



طلب ملائمت في الامتحانات / בקשה להתאמות בבחינות

الاسم الشخصي: _____ اسم العائلة: _____ رقم الهوية: _____ التخصص: _____
 שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מס' ת"ז: _____ התמחות: _____

هل تم تشخيصك سابقا وحصلت على ملائمت نعم/لا سنة: _____
 האם אובחנת בעבר וקיבלת התאמות בבחינות? כן / לא בשנת: _____

السبب الذي من اجله تطلب ملائمت في الامتحان:
 הסיבה בגללה הנך מבקש התאמות בבחינות:

الوثائق المرفقة: (الرجاء ضع x في الخانة الملائمة)
 המסמכים המצורפים: (אנא סמן ב X במשפצת המתאימה)

(للاستعمال الداخلي)
 (לשימוש משרדי)

تشخيص نفسي من تاريخ _____	אבחון פסיכולוגי מתאריך _____	(תקופה לא תקופה)
تشخيص تعليمي من تاريخ _____	אבחון דידקטי מתאריך _____	(תקופה לא תקופה)
تشخيص اخر _____ من تاريخ _____	אבחון אחר _____ מתאריך _____	(תקופה לא תקופה)
وثائق أخرى (طبية, نفسية, ...)	מסמכים נוספים (רפואיים < פסיכיאטרים > וכו')	
التاريخ / תאריך: _____	التوقيع / חתימה: _____	

توصيات الاستشارة التربوية / המלצות הייעוץ החינוכי

إلى قسم الامتحانات والوظائف,
 אל מדור בחינות ועבודות,

بعد فحص الطلب والوثائق المرفقة, فإننا نوصي بالمصادقة على الملائمت التالية:
 לאחר בדיקת הבקשה והמסמכים המצורפים נבקשכם לאשר את ההתאמות הבאות המומלצות על ידנו:

وقت إضافي _____ لكل ساعة امتحان /	תוספת זמן של _____ לשעת בחינה	تصوير
مكبر من نموذج الأسئلة /	צילום מוגדל של שאלון הבחינה	
امتحان في غرفة منفردة /	בחינה בחדר נפרד	
استراحات خلال الامتحان /	הפסקות במהלך הבחינה	
ملائمت خاصة كما تم تحديده للتلاوة والحديث /	התאמות מיוחדות כפי שנקבע לקוראן ולחדית'	

إننا نوصي بالمصادقة على هذه الملائمت:

אנו ממליצים לאשר את ההתאמות האלה :

בכל הבחינות אליהן התלמיד ניגש / في جميع الامتحانات التي يتقدم لها الطالب /
רק בבחינות הבאות: فقط في الامتحانات التالية:

שם וחתימה: _____
الاسم والتوقيع /

תאריך: _____
التاريخ /