



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 سابقاً وحصلت على ملائمت؟ نعم / لا سنة: _____
האם אובחנת בעבר וקיבלת התאמות בבחינות? כן / לא בשנת: _____

السبب الذي من أجله تطلب ملائمت في الامتحانات:
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)

(תקף/לא תקף)

(תקף/לא תקף)

(תקף/לא תקף)

_____	تشخيص نفسي من تاريخ _____	אבחון פסיכולוגי מתאריך _____
_____	تشخيص تعليمي من تاريخ _____	אבחון דידקטי מתאריך _____
_____	تشخيص آخر _____ من تاريخ _____	מתאריך _____ אבחון אחר _____
_____	وثائق أخرى (طبية، طبفسية،...) _____	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
_____	موعد ج /	מועד ג'
_____	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:

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

التاريخ / תאריך: _____ الاسم والتوقيع / שם וחתימה: _____