



טופס פניה לערעור על אבחון מת"ל

פרטי מגיש הערעור:

מספר תעודה זהות:

שם משפחה:

שם פרטי:

כתובת:

דוא"ל:

מספר טלפון:

תאריך האבחון:

שם המבחן / מאבחןת:

מקום האבחון:

הمكان המועדף לביצוע הערעור:

(2) לשיקול דעתו של המקום בו בוצע האבחון

(1) מקום

لتשומת לבך:

- נוהל הערעור מאפשר לערעור על האבחנה שנקבעה (בנוגע לקיומה של לקות למידה או הפרעת קשב ורכיב) ו/או לטעון כי המלצות להתקומות אין מתאימות לאבחנה.
- נוהל זה אינו אפשר להציג חומר חדש לשם גיבוש חוות דעת מעודכנת.
- התשובה לערעור אינה דוח אבחון חדש אלא התייחסות מוקדמת לטענותיך.
- התשובה לערעור תتبסס על עיון חוזר בכל המסמכים ששימושם בסיס לגיבוש דוח האבחון ובודח האבחון עצמו, וכן על עיון בטענות המועלות בפניה זו.
- הסמכות להכרעה בין המסקנות והמלצות המופיעות בדוח האבחון לבין חוות הדעת שתינטן בתשובה לערעור נתונה בידי מוסד הלימודים או כל מוסד אחר שימסרו לו דוח האבחון והתשובה לערעור.
- התשובה לערעור תישלח אליו ישירות, עם העתק למקום בו נערך האבחון.

יתור סודיות:

כדי שנוכל לטפל בערעור עלייך לחתום על ההצהרה מטה המאשר לך ביצעת את האבחון להעביר את נתונים האבחון במלואם למקום האבחון שיטפל בערעור.

הנני נוtuן/נוtnת בזאת את רשותי למקום האבחון

להעביר את כל המסמכים הנוגעים לאבחון אותו עברתי למקום

בכל מסמכי הרקע ודוח האבחון עצמו למקום בו יטופל הערעור

תאריך:

חתימה:

שם מגיש הערעור:

ערעור על האבחנות שנקבעו בדוח האבחון
(בנוגע לקיומה/אי קיומה של ליקות מיידית או הפרעת קשב וריכוז)

ערעור על ההתאמות שהומלכו בדוח האבחון
(لتשומת לכם, ההמלצות להתאמות נקבעות בהתאם לאבחנה, על פי קритריונים אחידים במערכת
ההשכלה הגבוהה).

הערות נוספות: