שאלון הורים

תאריך מילוי השאלון: _____

שם ממלא השאלון: _____

גורם מפנה: בית ספר / באופן עצמאי / רופא / אחר: _____

מצב משפחתי: נשואים / גרושים / פרודים / משפחה חד-הורית

שם הורה 1: _____

ת.ז. הורה 1: _____

טלפון הורה 1:_____

כתובת מייל: _____

שם הורה 2: _____

ת.ז. הורה 2: _____

טלפון הורה 2:_____

כתובת מייל: _____

פרטי הנבדק/ת:

שם מלא:_____

ת.ז. _____

תאריך לידה:_____

ארץ הלידה: _____

כתובת: _____

שם מסגרת חינוכית: _____

סוג החינוך: חינוך רגיל / חינוך מיוחד

☐ זכר ☐ נקבה