תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס הסכמת הורים להתערבות חינוכית באמצעות ניתוח התנהגות**

לכבוד: מנהל/ת המסגרת החינוכית

שם המנהלת:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם המסגרת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

אנו הורי התלמיד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מאשרים ל:

שם מנתח/ת ההתנהגות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

שם מרכז תחום ניתוח התנהגות במת"י \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

לבצע תצפיות, לקיים תכנית התערבות התנהגותית, וכן לעשות את כל הפעולות הנדרשות במסגרת ההתערבות החינוכית באמצעות ותוך שימוש בעקרונות התנהגותיים.

כמו כן לשתף מידע עם צוות המסגרת החינוכית וצוות המת"י וכן לכל גורם מקצועי על פי שיקול דעתו/ה.

התצפיות ותכנית ההתערבות מתקיימות במהלך שנת הלימודים ומהוות חלק מהתכנית החינוכית-לימודית-טיפולית הכוללת של התלמיד/ה.

שם האם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם האב:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_