תאריך : _____

שם התלמיד : _____ כיתה : _____

לכבוד : הנהלת ביה"ס תיכון שוהם

בקשה לזכאות להבחנות עם 25% תוספת זמן

נימוק הבקשה :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

חתימת התלמיד : _____ חתימת המחנך.כת : _____

חתימת הורים : _____

לבדיקת יעילות ההתאמה מצורף טופס בחינה עם התנסות בשיטת עט מתחלף.

מקצוע : _____ שם המורה : _____ תאריך הבחינה : _____

ציון ללא תוספת זמן : _____ ציון עם תוספת זמן : _____

טופס זה + צילום הבחינה יוגש למזכירות בית הספר.

החלטת הועדה הבית ספרית : _____