****

**קריית החינוך ע"ש גינסבורג-יבנה**

  **טופס ויתור סודיות**

**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. אנו הורי התלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ הלומד בכיתה \_\_\_\_\_\_

מאשרים בזאת להשתמש בתמונתו, כתובתו ומספר הטלפון של בננו/בתנו לצורף פעילויות שונות שיתקיימו בבית הספר ומחוצה לו במהלך השנה (לדוגמא: פרסום תמוה בעיתון בית הספר, באתר ביה"ס, פעילויות התנדבות בביה"ס ומחוצה לו וכו').

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. אנו מאשרים בזאת ויתור סודיות בכל הקשור למידע על תפקוד לימודי של בננו/בתנו לצוות החינוכי של בית הספר, על מנת שבית הספר יוכל לתת את מירב הסיוע והמענה הדרוש.

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. אנו מאשרים בזאת להשתמש בכתובת המייל שלנו, של בננו/בתנו לצורך העברת אינפורמציה וקבלתה בנושאי בית הספר.

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. אנו מאשרים לצלם את בני/בתי במסגרות החינוכיות והעירוניות. הצילומים הינם לצורך תיעוד הפעולות החינוכיות / פרסום בעיתונות / טלוויזיה / אתר אינטרנט עירוני וכו'

שם ההורה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_