

טופס בקשה לתוספת זמן עקב לקות למידה

את הטופס יש להגיש ביחד עם דוח אבחון מת"ל.

א. פרטים אישיים

שם פרטי: _____

שם משפחה: _____

מס' ת.ז: _____

תאריך לידה: _____

כתובת: _____

טלפון: _____

דוא"ל: _____

ב. מהן ההשלכות התפקודיות של לקות הלמידה על תהליך ההיבחנות?

ג. האם קבלת הארכת זמן בבחינות הבגרות או בבחינה הפסיכומטרית בגין לקות הלמידה? כן / לא (אם כן, אנא פרט בהערות וצרף אישור רלבנטי במידה ויש ברשותך*.)

ד. הערות:

*במידה ומדובר באישור מתקופת התיכון וקיים קושי בהשגתו ניתן להגיש את הבקשה גם ללא האישור על בחינות הבגרות.