

## استمارة موافقة للاشتراك في التقييم

אנא המועד אדנא, אوافق על משרכתי ומשרכة אבני/אבنتי (או מן הו תחת وصאיתי) فی التقييم  
وانا على علم بما يلي:

- 1- لست مجبرا على المشاركة في هذا التقييم
  - 2- من حقي التوقف عن التقييم في أي وقت
  - 3- المعلومات التي ستجمع خلال التقييم هي لاستخدام المقيمين فقط. هذه المعلومات لن تحفظ بأسماء  
ولن تنقل لأي جهة أخرى.
- بإمكانكم توجيه اسئلتكم للدكتورة عادي ليفي – فيرد, مركزة "مخلول", وحدة التقييم والبحث, صندوق  
"شاليم":

[adi@kshalem.org.il](mailto:adi@kshalem.org.il)



\_\_\_\_\_

اسم العائلة

\_\_\_\_\_

الاسم الشخصي للطالب

\_\_\_\_\_

صلة القرابة بالطالب

\_\_\_\_\_

اسم ولي الامر / الوصي

\_\_\_\_\_

التاريخ

\_\_\_\_\_

التوقيع