



יולי 2018

משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי
כפר הנוער "אשל הנשיא"



לתלמידינו והוריהם שלום!

שנת הלימודים החדשה בפתח. אנו מבקשים להביא בפניכם עדכונים חשובים לקראת שנת הלימודים תשע"ט שתיפתח ביום ראשון 2.9.18. לימודי היום הראשון יתחילו בשעה 8:50 ויסתיימו בשעה 13:25.

מועדי ההסעות ביום זה: בהלוך: בשעה 8:00 מכל היישובים, בחזור: בשעה 13:30 (תלמידי מועצה אזורית לכיש מתבקשים ליצור קשר עם מחלקת הסעות 08-6871650 ישראל, סמוך לתחילת הלימודים בנוגע לשעות ההסעה).

הלו"ז ביום הראשון ללימודים 2/9:

9:30-8:50 – שיעור 1 – עם מחנכים
10:30-9:45 – שיעור 2 – עם מחנכים
11:15-10:40 – שיעור 3 – עם מחנכים
11:45-11:15 – ציון פתיחת שנה בהובלת שכבה יב' במגרש הספורט
12:30-11:45 – שיעור 5 – שיעור רגיל עפ"י מערכת
13:25-12:40 – שיעור 6 – שיעור רגיל עפ"י מערכת

• כיתות יב 3-1, 5 - בשיעורים 5-6 – נמצאים אצל אליאס מרדכי במשק החקלאי

א. מצ"ב מידע בנושאים שונים. מידע חשוב נוסף ועדכונים על בית הספר לשנה"ל תשע"ט יתפרסמו באתר הבית של בית הספר תחת "פרופיל בית הספר תשע"ט" שיעלה לאתר האינטרנט וגם ישלח לכם באמצעות הסמארט סקול.

ב. לקובץ זה מצורף טופס הצהרה על מצב בריאות התלמיד (ניתן להורידו גם מאתר האינטרנט של ביה"ס). ההורים מתבקשים למלא את הטופס ולהעבירו עם התלמיד/ה למחנך/ת הכיתה ביום הראשון ללימודים. טופס זה הינו חובה ללימודים בבית הספר ולהשתתפות בפעילויות השונות וביעורי חני"ג. כמו כן, מצורף טופס אישור פרסום תמונות, אותו יש למלא.

ג. ימי עבודה לשנת תשע"ט:

יום ראשון כיתות יב' 1-3, 5
יום שני כיתות י" 1-3, 5
יום שלישי כיתות יא' 5-8
יום רביעי כיתות יב' 4, 6-8
יום חמישי כיתות יא' 1-4
יום שישי כיתות י" 4, 6-8

* תלמידי כיתות ט' לומדים ששה ימים בשבוע עד סמוך לחופשת הפסח. לאחר מועד זה ועד תום שנה"ל יחליפו תלמידי השכבה את תלמידי יב' ביום העבודה. הכיתות תשובצנה ליום עבודה בתוכנית על פי צרכי המשק.

ד. כמדי תחילת שנה נקיים **אסיפות הורים** שכבתיות. האסיפות תתקיימנה בתאריכים הבאים: שכבה ז' – 16/9; שכבה ח' – 12/9; שכבה ט' – 13/9; שכבה י" – 4/9; שכבה יא' – 5/9; שכבה יב' – 30/8.

ה. **החזרת ספרים** – תלמיד שלא החזיר ספרים במועד שנקבע – מצ"ב דף פירוט חובות בגין אי החזרת ספרים – אותו יש להסדיר בגזברות.

כתובת האתר שלנו: www.eshelnet.com

אנו מאחלים לכם שנת לימודים מהנה ופורייה.

בברכה,
הנהלת בית הספר



משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי
כפר הנוער "אשל הנשיא"



לכבוד:
הורי התלמיד/ה

שלום רב,

הנדון: אישור פרסום תמונות

במסגרת הפעילות הבית ספרית התלמידים מצטלמים למטרות חינוכיות שונות בפעילויות מגוונות.

אנו מבקשים את אישורכם לפרסם את צילומי ילדכם באמצעי מדיה מגוונים (אתר בית ספרי, עיתונות, טלוויזיה וכו').

בברכה,

הנהלת בית הספר

לכבוד:
הנהלת בית הספר

אין לי התנגדות לפרסום תמונות ב- (נא לסמן ב V):

אתר בית ספר

עיתונות

טלוויזיה

יש לי התנגדות לפרסום תמונות של בני/ביתי.

שם התלמיד/ה: _____ כיתה: _____

שם ההורה: _____ חתימה: _____



משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי
כפר הנוער "אשל הנשיא"



לוח מועדים וחופשות - תשע"ט

<u>2 בספטמבר 2018 (יום א')</u>	<u>פתיחת שנת הלימודים</u>
<u>11-9 בספטמבר 2018 (ימים א'-ג')</u>	<u>חופשת ראש השנה</u>
<u>19-18 בספטמבר 2018 (יום ג'-ד')</u>	<u>חופשת יום כיפור</u>
<u>23 בספטמבר (יום א') – 2 באוקטובר (יום ג')</u>	<u>חופשת סוכות</u>
<u>28 בנובמבר 2018 (יום ד')</u>	<u>יום הורים מחצית א'</u>
<u>10-4 בדצמבר 2018 (יום ג'-ב')</u>	<u>חופשת חנוכה</u>
<u>28 בדצמבר 2018 (יום ו')</u>	<u>סיום מחצית א' לשכבה יב'</u>
<u>17 בינואר 2019 (יום ה') - חט"ב</u>	<u>חלוקת תעודות מחצית ראשונה</u>
<u>18 בינואר 2019 (יום ו') - חט"ע</u>	<u>חלוקת תעודות מחצית ראשונה</u>
<u>22-20 במרץ 2019 (יום ד'-ו')</u>	<u>חופשת פורים</u>
<u>7 באפריל 2019 (יום א')</u>	<u>יום הורים מחצית ב'</u>
<u>26-11 באפריל 2019 (יום ה'-ו')</u>	<u>חופשת פסח</u>
<u>9 במאי 2019 (יום ה')</u>	<u>יום העצמאות</u>
<u>23 במאי 2019 (יום ה')</u>	<u>חופשת ל"ג בעומר</u>
<u>10-9 ביוני (ימים א'-ב')</u>	<u>חופשת שבועות</u>
<u>20 ביוני 2019 (יום ה')</u>	<u>חלוקת תעודות סוף שנה"ל תשע"ט</u>



לוח מועדי חלוקת ספרים

חלוקת הספרים תתבצע בספריית אשל הנשיא עפ"י הלוח הבא:

*בכפוף לאשור תשלום מהנה"ח

*תלמידים המשתמשים בטאבלטים יקבלו הרשאה בשבוע הראשון ללימודים בכפוף לאישור הנה"ח.

תאריך	יום	שעה	מי מקבל ?
26.8.18	א'	17:00-21:00	תלמידי להבים
27.8.18	ב'	17:00-21:00	תלמידי להבים
28.8.18	ג'	17:00-21:00	תלמידי באר שבע, מושבים, משמר הנגב, גבעות בר
29.8.18	ד'	8:00-15:00	תלמידי בסיס חצרים, קיבוץ חצרים, מ.אזורית לכיש(ללא תלמידי כיתה ז'), שאר הישובים.
31.8.18	ו'	8:00-12:00	תלמידי פנימייה

כל התלמידים מתבקשים להצטייד ב:

- ספר תנ"ך ללא פירושים ותוספות.

- תלמידי 3 יח"ל ישתמשו במילון אנגלי עברי – עברי אנגלי – מילון מגידו החדש.

Approved Dictionaries for the English Bagrut Exams

Hoffman, Y. (2013). *Olami English-Hebrew, Hebrew-English Dictionary*.
(for the Haredi Sector only)

Hoffman, Y. (2014). *Universal English-Hebrew, Hebrew-English Dictionary*.

Kernerman, Lonnie Kahn. (2003). *Oxford English-English-Hebrew Student's Dictionary*.

Pearson Education. (2011). *Longman Dictionary of Modern English, English-English-Arabic*

Zilberman, S. (2012). *New Comprehensive English-Hebrew, Hebrew-English Dictionary*



**משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי
כפר הנוער "אשל הנשיא"**



א. טופס הצהרת ההורים על מצב בריאותו של ילדם בבית הספר – תשע"ט

שם בית הספר: _____ היישוב: _____

אל: מחנך/ת הכיתה מר/גב' _____

מאת: הורי התלמיד/ה _____

השם הפרטי מס' ת"ז הכיתה

תאריך הלידה: _____ המין: ז/ג

הכתובת: _____

כתובת הדוא"ל: _____

ארץ הלידה: _____ שנת העלייה: _____ מס' הילדים במשפחה _____

שם האם: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

שם האב: _____ מס' הטלפון הנייד: _____

אני מצהיר/ה כי (סמן את האפשרות הנכונה):

1. לא ידוע לי על מגבלות בריאותיות המונעות מבני/מבתי להשתתף בפעילות הנערכת בבית הספר ומטעמו.

2. יש לבני/לבתי מגבלות בריאותיות המונעות השתתפות מלאה/חלקית בפעילות בבית הספר ומטעמו, כדלקמן:

- פעילות גופנית

- פעילות בחדר כושר

- טיולים

- תחרות ספורט של בתי הספר (בכיתות ז'-י"ב)

- פעילות אחרת: _____

תיאור המגבלה: _____

לפיכך מצורף אישור רפואי שניתן על-ידי: _____

לתקופה: _____

3. יש לבני/לבתי בעיה בריאותית כרונית (כגון אסטמה, סוכרת נעורים, אפילפסיה, רגישות למזון, מחלה ממארת וכד'). לא/כן. פרט: _____

4. בני/בתי נוטל/ת תרופה/ות באופן קבוע: לא/כן. פרט: _____



משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי
כפר הנוער "אשל הנשיא"



5. בני/בתי סובל/ת מרגישות לתרופות או למזון : לא/כן. פרט : _____
מצורף אישור רפואי המעיד על הבעיה הבריאותית/הרגישות לתרופה או למזון ומתאר את מהותה.
האישור ניתן על ידי : _____ לתקופה : _____
השם, הכתובת ומספר הטלפון לפנייה בשעת מצוקה בגין המגבלה הבריאותית : _____
6. אני מתחייב/ת להודיע למחנך/ת הכיתה על כל שינוי או הגבלה זמניים או קבועים שיחולו במצב הבריאות של בני/בתי.
7. אני מאשר/ת מתן מידע רלוונטי לצוות החינוכי ו/או לצוות הבריאות בכל הקשור למצב הבריאות של בני/בתי.
8. להלן מידע נוסף לגבי בריאות ילדי שברצוני ליידע את בית הספר על אודותיו :

9. אני מאשר/ת כי ידוע לי שבמסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יקבל/תקבל בני/בתי חיסון לפי תכנית החיסונים הנקבעת על ידי משרד הבריאות.
10. אני מאשר/ת מתן חיסונים לבני/לבתי לפי תכנית זו, אלא אם אודיע בכתב על התנגדותי לאחות בית הספר. אני מתחייב/ת להעביר את פנקס החיסונים כנדרש.
11. לבני/לבתי הייתה תגובה חריגה למתן חיסון בעבר. לא/כן.
אם כן, פרט לאיזה חיסון : _____
תיאור התגובה : _____

12. אני מאשר/ת כי במסגרת שירותי הבריאות לתלמיד יעבור/תעבור בני/בתי בדיקות סקר על ידי צוות הבריאות, אלא אם אודיע על התנגדותי בכתב לאחות בית הספר.
13. בני/בתי יודע/ת לשחות/לא יודע/ת לשחות
הערה : אם הילד/ה לא יודע/ת לשחות לא יתקבל אישור השתתפות בפעילות שחיה.
אני מאשר/ת לא מאשר/ת השתתפות של בני/בתי בפעילות שחיה ורחצה בבריכת שחיה באשל הנשיא ו/או בבריכות אחרות בהן תתקיים פעילות מטעם בית הספר ו/או פנימייה.

חתימת ההורים

שמות ההורים

התאריך