

כתב ויתור על סודיות כללית

אני החתום מטה :

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	שם האב
רחוב	מס' בית	עיר	מיקוד
		טלפון	

נותן בזה רשות למשרד החינוך ו/או לעובדי משרד החינוך ו/או לכל אדם אחר הבא מכוחם למסור ל_____ את כל המידע המצוי בידיהם ללא יוצא מן הכלל ובאופן שידרשו המבקשים, לרבות כל מידע אודות מצבי החינוכי, הבריאותי, הנפשי, הסוציאלי, השיקומי, חוות דעת פסיכולוגיות ו/או פסיכיאטריות, תיק כוח אדם ו/או תיק גזברות ושכר, בין אם נוצר על ידי משרד החינוך ו/או עובדי משרד החינוך ו/או כל אדם אחר הבא מכוחו ובין אם מוחזק בידיו בלבד.

אני משחרר בזה את משרד החינוך ו/או כל עובד מעובדיו ו/או כל מוסד ממוסדותיו מחובת שמירה על סודיות בכל הנוגע למידע שנוצר ו/או מוחזק בידיו.

הנני מוותר על סודיות זו כלפי המבקשים ולא תהא לי כל טענה ו/או תביעה מסוג כלשהו כלפי משרד החינוך ו/או עובדיו ו/או מי מטעמו בקשר למסירת המידע כאמור.

חתימת מוותר הסודיות:

תאריך	חתימה
שם	תעודת זהות

עד לחתימה :