

המרכז הישראלי
לאפוטרופיות
שמים את האדם במרכז

פנייה לועדת חריגים

חלק א': (למילוי המחוז)

תאריך:		
שם משפחה:	שם פרטי:	ז.ת.
גיל:	סוג מינוי:	תאריך מינוי:
קהילה / מוסד : לבחור נא		
כתובת :		
לשכת רווחה / גורם טיפולי:		
איפיון החסוי / הזכאי:		
תיאור תמציתי של המצב:		
פירוט הנדרש מאתנו:		
המלצת מנהל המחוז:		
שם:		
שושני קסנטיני מסדה		
אסמכתא (פנימי בלבד):		

פנייה חוזרת:

החלטה:

סיבת הפנייה:

חלק ב': (למילוי קדם הוועדה)

סיכום דיון קדם ועדת חריגים מיום

חברי קדם הוועדה נוכחים:

ל"מנכ - לדברג אוראל

שירות תחום מנהלת - רחמפור רחל'גב

והמרכז אביב-תל מחוז מנהלת - שושני קסנטיני מסדה

הוועדה מרכז - שפיז יואב מר

החלטת קדם הוועדה:

חתימת מנכ"ל: _____

המרכז הישראלי
לאפוטרופיות
שמים את האדם במרכז

חלק ג': (למילוי הועדה)

סיכום ישיבת ועדת חריגים מיום

שם מקבל השירות: _____ ת.ז.: _____

חברי הועדה נוכחים:

הועדה ר"יו - גבע גלית ס"עו

הועדה חברת - נויבואר רני ד"עו

הועדה חבר - מישל ק'ז' פרופ

בהשתתפות:

המרכז ל"מנכ - לדברג אוריאל

שירות תחום מנהלת - רחמימפור רחל

הוועדה מרכז - שפיז יואב

טלפוניית השתתפות:

החלטת הועדה:

פרופי ז'ק מישל

עו"ד רני נויבואר

עו"ס גלית גבע – יו"ר הועדה

מטה המרכז. הגן הטכנולוגי, בנין 1, כניסה ג' מלחה, ירושלים. מיקוד 9695801
טל'. 02-6490000 | פקס. 02-6795040 | דוא"ל. office@apotropus.org | אתר. www.apotropus.org

המרכז הישראלי לאפוטרופיות (הקדש) 590002457