



סיכום פעילות חונך/ת לחודש

שם החונך/ת: _____ ת.ז. _____
שם הרכז/ת: _____ שם הילד/ה: _____ כיתה: _____ ביה"ס: _____

א. פירוט הפגישות (שהתקיימו בפועל בלבד).

תאריך	היום בשבוע	משעה	עד שעה	מקום הפעילות	תוכן הפגישה	הוצאות נסיעה
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

סה"כ בש"ח

ב. פגישות שלא התקיימו (אם עקב שירות מילואים – יש להביא אישור). _____

תאריך: _____ הסיבה: _____

תאריך: _____ הסיבה: _____

ג. תחושותי לגבי הפעילות: _____

ד. מטרות שהצבתי לעצמי ודרכי פעולה בהן נקטתי בחודש האחרון: _____

ה. הצלחות של החניך ועדויות להתקדמות: _____

ו. קשיים ובעיות: _____

ז. מטרות לחודש הבא: _____

הריני מאשר/ת בזה נכונות הפרטים הרשומים מעלה: _____

חתימת החונך/ת: _____

לשימוש הרכז/ת: _____

פגישה עם החונך/ת התקיימה ביום: _____

מפגשים בפועל	מפגשים מ/מ	מפגש קבוצתי

חתימת הרכז/ת: _____