



תאריך: \_\_\_\_\_

לכבוד  
היחידה לגיל הרך

**הנדון: שם הילד:** \_\_\_\_\_ **ת.ז.** \_\_\_\_\_

הובהר לנו ביחידה לגיל הרך שקיים ניגוד אינטרסים בין טיפול בבעיה נפשית לבין מתן חוות דעת באותו עניין לצורך דיון משפטי. הנושא ברור לנו ומובן, והוסבר על ידי המטפל הח"מ. אי לכך אנו מבקשים שבננו/בתנו יקבל טיפול ביחידה לגיל הרך, ובאם תידרש חוו"ד משפטית נצטרך לפנות לגורם אחר.

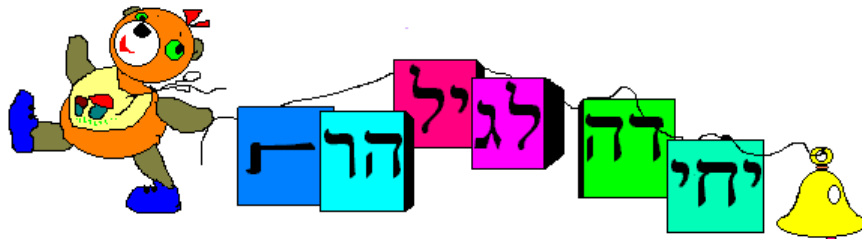
בברכה,

שם המטפל

שם ההורה וחתימה

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



טל: 5631942 פקס: 02-5631524  
כתובת: כנפי נשרים 24, גבעת שאול ירושלים