



להורי התלמידים הלומדים מחוץ ליישוב,

אוגוסט 2026

הנדון: החזר הוצאות נסיעה לתלמידים הנוסעים בתחבורה הציבורית - שנת הלימודים תשפ"ז

תלמידי בית דגן לומדים ות מחוץ לישוב במסגרת **החינוך העל יסודי** ולצורך כך מתקיימות הסעות, המביאות את התלמידים ות אל מוסדות החינוך וחזרה לביתם.

תלמידים ות, שנוסעים **בתחבורה הציבורית** זכאים להחזר הוצאות נסיעה בהתאם לקריטריונים המצוינים מטה.

הקריטריונים המזכים השתתפות בהחזר הוצאות נסיעה לתלמידים ות הנוסעים בתחבורה הציבורית:

- ניתן להגיש בקשה אך ורק עבור תלמידים ות הרשומים במרשם האוכלוסייה כתושבי המועצה המקומית בית דגן.
- **רק תלמידי ות חטיבות הביניים והתיכון זכאים להחזרי נסיעות.**
- החזר הוצאות יינתן רק לתלמידים ות הלומדים במוסדות חינוך המוכרים ע"י משרד החינוך.
- החזר ההוצאות יינתן בעבור מרחק העולה על 3 ק"מ בין מקום המגורים לבית הספר ומצדיק השתתפות בהוצאות הסעה.
- תלמידים ות הלומדים במוסדות חינוך **מוכרים, שאינם רשמיים** לא זכאים להחזר הוצאות נסיעות.
- לא ניתן להגיש בקשה עבור תלמידים ות הלומדים בפנימיות או במוסדות הפועלים בשעות הערב.
- לא ניתן להגיש בקשה עבור תלמידים ות להם מוסדרת הסעה מהיישוב ("מקווה ישראל", בתי הספר בחולון)
- לא ניתן להגיש בקשה עבור תלמידים ות הלומדים מחוץ ליישוב במוסדות חינוך רשמיים בכיתות א'-ו' (ממלכתי / ממלכתי דתי).
- לא ניתן להגיש בקשה עבור תלמידים בגילאי 3-5 שנים בשל בעיות בטיחות הכרוכות בהסעתם.

את הבקשה להחזר הוצאות נסיעה בתחבורה ציבורית לשנת הלימודים תשפ"ז יש למלא **בקישור הבא- להפוך לכתובת חמה**.

ניתן למלא את הבקשה החל **מיום שלישי, יט' באלול תשפ"ו, 1.9.2026 ועד יום שני, כ' בכסלו תשפ"ז, 30.11.2026**

בקשות שיוגשו לאחר תאריך זה לא יטופלו.

- כלל הבקשות, שיוגשו יועברו לדיון והחלטה במחלקת החינוך ורק לאחר מכן יאושרו לקבלת החזר הוצאות נסיעה.
- החזרי הנסיעות תקפים לשנת הלימודים בה הוגשה הבקשה, לא ניתן לקבל החזרים בגין שנת לימודים שהסתיימה.

שנת לימודים מוצלחת,

מיכאל כוכבית
מנהלת מחלקת החינוך



טופס בקשה להחזר הוצאות הנסיעה לשנת הלימודים תשפ"ז

יש למלא את הטופס תוך הקפדה על כלל הסעיפים.

חובה לצרף לטופס מערכת שעות חתומה על ידי בית הספר.

פרטי התלמיד/ה

שם פרטי ומשפחה _____ **טקסט-חובה** _____ תעודת זהות _____ **מספר-**

_____ **חובה**

תאריך לידה _____ **תאריך- חובה** _____ מין: ז/נ- **סימון- חובה**

כתובת המגורים _____ **כתובת- חובה** _____

פרטי מוסד הלימודים שהתלמיד/ה לומד/ת

שם בית הספר _____ **טקסט- חובה** _____ כתובת בית הספר _____ **טקסט-**

_____ **חובה** _____ טלפון מזכירות בית הספר _____ **מספר- חובה** _____

סמל מוסד _____ **מספר- חובה** _____ הגדרת בית הספר - ממלכתי / ממלכתי-דתי / חרדי /

אחר _____ **סימון/טקסט- חובה** _____

כיתת הלימוד _____ **טקסט- חובה** _____

פרטי ההורים

שם בעלי החשבון 1. _____ **טקסט- חובה** _____ 2. _____ **טקסט- חובה** _____

תעודת זהות 1. _____ **טקסט- חובה** _____ 2. _____ **טקסט- חובה** _____

שם הבנק _____ **טקסט- חובה** _____ מספר הבנק _____ **מספר- חובה** _____ שם הסניף _____ **טקסט-**

_____ **חובה** _____ מספר הסניף _____ **מספר- חובה** _____

כתובת סניף הבנק _____ **טקסט- חובה** _____ מספר חשבון הבנק _____ **מספר-**

_____ **חובה** _____

טלפון ליצירת קשר הורה 1. _____ **מספר- חובה** _____ הורה 2. _____ **מספר- חובה** _____

תאריך _____ חתימה הורה _____ חתימה הורה _____

אישור מחלקת החינוך _____