



היחידה לגיל הרך

gil.harach@GOV.IL

תאריך: _____

לכבוד
היחידה לגיל הרך

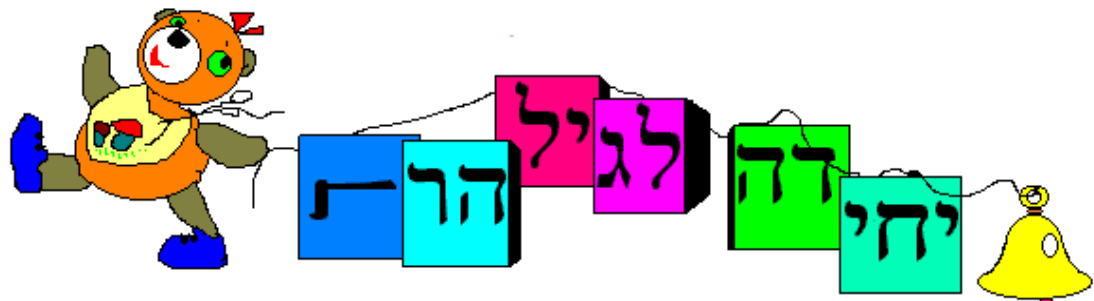
הנדון: שם הילד _____ ת.ז. _____

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 ע"י המטפל הח"מ. אי לכך אנו מבקשים שבננו/בתנו יקבל טיפול ביחידה לגיל הרך ובאם תידרש חו"ד משפטית נצטרך לפנות לגורם אחר.

בכבוד רב,

שם ההורים וחתימה

שם המטפל



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