

טופס רישום לשנה"ל תשע"ט

א. פרטים אישיים

שם משפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____
 תאריך לידה _____ ארץ לידה + תאריך עליה _____
 כתובת מלאה _____ עיר _____ מיקוד _____
 EMAIL של תלמיד _____ מרפאה _____
 טלפון בבית _____ פל' תלמיד _____
 בית הספר _____ שם המחנך _____ טל' _____
 האם עבר אבחון כן / לא אם כן מתי? _____ (נא לצרף העתק של האבחון)
 מועמד לכיתה: _____

ב. פרטי ההורים

מצב משפחתי: נ / ג / א _____

| אם | אב | |
|----|----|--------------------------|
| | | שם |
| | | ת.ז. |
| | | ארץ לידה+שנת עליה |
| | | שנות לימוד אקדמאיות |
| | | שנות לימוד ישיבה / מדרשה |
| | | עיסוק |
| | | נייד (טלפון בעבודה) |
| | | EMAIL |

ג. פרטי אחים ואחיות

| שם | גיל | מקום לימודים אחרון |
|----|-----|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ת.ז. + ספח תעודה תמונת פספורט 60 ₪ דמי הרשמה

אחריות • דו-שיח • מנהיגות