

טופס רישום לשנה"ל תש"פ

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