



תאריך: _____

מועד: _____

לכיתה: _____

טופס הרשמה

פרטים אישיים:

שם פרטי: _____ משפחה: _____ מס' ת"ז _____
 תאריך לידה עברי _____ תאריך לידה לועזי _____ / _____ / _____
 ארץ לידה _____ תאריך עליה _____
 כתובת _____ עיר _____ מיקוד _____
 טלפון בית _____ ביה"ס בו לומד הילד _____

אני מאשר העברת כל מידע / חומר רלוונטי על בני ממחנך/ת הכיתה או כל גורם אחר .

שם ההורה: _____ חתימה: _____

שם המחנך _____ טלפון המחנך _____

פנימי:

תאריך	דיון	החלטה



**פרטי הורים:**

פרטי האב	פרטי האם	
		שם
		ת.ז.
		ארץ לידה
		תאריך לידה
		מצב משפחתי (ר / נ / ג / א)
		מקצוע
		מס' שנות לימוד
		טלפון במקום העבודה
		טלפון נייד
		דואר אלקטרוני

פרטי האחים

שם	תאריך לידה	עיסוק

