



שנת לימודים תשפ"ב לכתה י'

תמונה

בקשה להביא לראיון את הטופס!

טופס - פרטים אישיים – תלמיד/ה

לפניך דף למילוי פרטיך האישיים, לשם רישום לבית-ספרנו (בבקשה למלא בכתב יד ברור וקריא, תודה)
את הפרטים המבוקשים יש למלא בקפדנות - מבלי לפסוח על שום פרט!

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

מס' זהות מלא (כולל ספרת ביקורת) -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

אם אין ת.ז. – מס' דרכון -

שם משפחה _____ שם פרטי _____ בן / בת (הקף בעיגול)

תאריך לידה מלא: ____/____/____ ארץ הלידה _____ תאריך עליה ____/____/____
שנה חודש יום שנה חודש יום

תושב חוזר: ת.חזרה מחו"ל: ____/____/____ מס' שנות לימוד בחו"ל _____
שנה חודש יום שנה חודש יום

הכתובת:

ישב _____ רח' _____ מס' הבית _____

כניסה _____ דירה _____ ת.ד. _____ מיקוד _____

טלפון בית: _____ - 0 _____

טלפון נייד תלמיד _____ - 05 _____

המשך....



פרטי הורים:

*** פרודים: נא לציין כתובת לכל הורה!**

האב:

מס' ת.ז. כולל ספרת ביקורת שם משפחה שם פרטי תאריך לידה ארץ לידה תאריך עליה

השכלה תיכונית (ציין מס' שנות לימוד עד 12) _____

השכלה אקדמאית (הנדסאי, תואר ראשון, תואר שני) _____

מצב משפחתי (רווק/נשוי/גרוש/פרוד/אלמן) _____ מקצוע _____ מקום עבודה _____

טל' נייד: _____ - 05 _____

כתובת*: _____ e-mail _____

האם:

מס' ת.ז. כולל ספרת ביקורת שם משפחה שם פרטי תאריך לידה ארץ לידה תאריך עליה

השכלה תיכונית (ציין מס' שנות לימוד עד 12) _____

השכלה אקדמאית (הנדסאי, תואר ראשון, תואר שני) _____

מצב משפחתי (רווקה/נשואה/גרובה/פרודה/אלמנה) _____ מקצוע _____

מקום עבודה _____ טל' נייד: _____ - 05 _____

כתובת*: _____ e-mail _____

מס' אחים/אחיות (עד גיל 18 - בנוסף לך) _____ מס' אחים/אחיות שלומדים כבר בביה"ס _____

פרטים חשובים לגבי התלמיד/ה שלא צוינו לעיל _____

שם ביה"ס בו למדת - (הקף בעיגול) יסודי/חט"ב: _____

חמישה חברים שאתה רוצה להיות יחד איתם בכיתה [לפי סדר עדיפות]:

_____ 4 _____ 1

_____ 5 _____ 2

_____ 3

חתימת ההורים: _____



מצב בריאותי של התלמיד/ה: ציינו אם הוא תקין או אם יש מגבלות בריאותיות כלשהן. (כגון: בעיות שמיעה, ראייה, אסטמה, אלרגיה וכד')

אישור פרסום פרטים אישיים ותמונות התלמיד/ה באתר האינטרנט של ביה"ס

אני _____ ת.ז. _____ מאשר בזאת לפרסם באתר ביה"ס פרטים אישיים ותמונות

של בני/בתי _____ ת.ז. _____

שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

חסוי על פי חוק הגנת הפרטיות