

**טופס רישום לשנת הלימודים תשפב**

<u>פרטי ילד</u>		
_____	מספר זהות	_____
_____	שם משפחה	_____
_____	שם פרטי	_____
_____	תאריך לידה	_____
_____	מין	_____
_____	קופת חולים	_____
_____	לאום	_____
_____	ארץ לידה	_____
_____	ישוב מגורים	_____
_____	רחוב	_____
_____	מספר בית	_____
_____	כניסה	_____
_____	דירה	_____
_____	ת"ד	_____
_____	מיקוד	_____

<u>פרטי הורים</u>		
<u>הורה 1</u>	<u>הורה 2</u>	
_____	מספר זהות	_____
_____	שם מלא	_____
_____	תאריך לידה	_____
_____	מצב משפחתי	_____
_____	כתובת מלאה *	_____
_____	נייד	_____
_____	מייל	_____

\*חובה למלא אם כתובת שונה מכתובת הילד

<u>פרטי רישום</u>		
_____	ממלכתי/ ממלכתי דתי/ אחר	סוג חינוך
_____	תאריך רישום	מוסד מבוקש
_____	ממלא הבקשה הורה 1/ הורה 2/ אחר	מוסד חילופי
_____	חתימה	נימוקי בקשה
<input type="checkbox"/> צהרון <input type="checkbox"/> הזנה <input type="checkbox"/> הרשאה למשלוח דואר <input type="checkbox"/> הרשאה לצילום		