****

**קריית החינוך ע"ש גינסבורג-יבנה**

**רישום לשנה"ל תשפ"א**

מס' ת.ז של התלמיד: (9 ספרות)

נא לצרף

תמונה

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

שם משפחה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם פרטי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מין: זכר / נקבה (סמן בעיגול)

תאריך לידה: \_\_ / \_\_ / \_\_ חבר קופ"ח \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ארץ לידה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך עליה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

רחוב מס' ישוב מיקוד

מס' הטלפון בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ נייד תלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני תלמיד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם ביה"ס האחרון בו למד התלמיד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**נתוני האב**

מס' ת.ז.: (9 ספרות)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

שם האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ביה"ס אחרון בו למדת (עיוני, מקצועי, מכללה

אוניברסיטה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' שנות לימוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ארץ לידת האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידת האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקצוע האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום ע.האב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' פלאפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי: ר / נ / ג / פ / א

**נתוני האם**

מס' ת.ז.: (9 ספרות)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

שם האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ביה"ס אחרון בו למדת (עיוני, מקצועי, מכללה

אוניברסיטה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' שנות לימוד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ארץ לידת האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך לידת האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקצוע האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מקום ע.האם: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מס' פלאפון: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דוא"ל: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

מצב משפחתי: ר / נ / ג / פ / א

במידה והנכם גרושים / פרודים האם קיימת מגבלה במסירת מידע ל: אב / אם הילדים בחזקת: האב / האם / משותף / אחר

אחים ואחיות לפי סדר יורד:

שם שנת לידה

......................... ......................

........................ ......................

שם שנת לידה

......................... ...................

......................... ....................

**שם הרושם:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורים:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**