

## טופס פרטים אישיים



תמונות

### הוראות למילוי הטופס

1. נא למלא את השאלון בעט בלבד ובכתב ברור
2. נא להקפיד על מילוי פרטים מלאים

3. נא לצרף 2 תמונות פספורט ולהדק אותן בראש העמוד
4. נא לצרף צילום ת.ז. של אחד ההורים כולל הספח.

לשימוש המשרד: תאריך קבלת הטופס: \_\_\_\_\_

### חלק א' - פרטים אישיים של המועמד/ת

התלמיד/ה עולה לכיתה: \_\_\_\_\_ בית ספר נוכחי: \_\_\_\_\_ טל' בביה"ס: \_\_\_\_\_

מס' זהות: \_\_\_\_\_ שם המשפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מין: ז / נ

תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ תאריך עליה: \_\_\_\_\_ ש"ל בחו"ל \_\_\_\_\_

נייד של התלמיד/ה: \_\_\_\_\_ דוא"ל של התלמיד/ה: \_\_\_\_\_

טל' בית: \_\_\_\_\_ רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_

כניסה: \_\_\_\_\_ דירה: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ שכונה \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_

שפת דיבור: \_\_\_\_\_ תושב חוזר: כן / לא \_\_\_\_\_ מגבלה רפואית: כן / לא \_\_\_\_\_ **אם כן, חובה לצרף אישור רופא**

טל' לשעת חירום (לא של ההורים): \_\_\_\_\_ שם ומשפחה: \_\_\_\_\_ קירבה: \_\_\_\_\_

### חלק ב' - פרטי ההורים

<b>אב:</b>	<b>אם:</b>
מס' זהות: _____	מס' זהות: _____
שם משפחה: _____	שם משפחה: _____
שם פרטי: _____	שם פרטי: _____
רחוב: _____	רחוב: _____
מס' בית: _____	מס' בית: _____
דירה: _____	דירה: _____
מיקוד: _____	מיקוד: _____
ישוב: _____	ישוב: _____
טל' בית: _____	טל' בית: _____
טל' נייד: _____	טל' נייד: _____
טל' עבודה: _____	טל' עבודה: _____
תאריך לידה: _____	תאריך לידה: _____
שנות לימוד: _____	שנות לימוד: _____
שפת דיבור: _____	שפת דיבור: _____
מצב משפחתי: רווק / נשוי / גרוש / אלמן	מצב משפחתי: רווקה / נשואה / גרושה / אלמנה
ארץ לידה: _____	ארץ לידה: _____
תחום עיסוק: _____	תחום עיסוק: _____
מקום עבודה: _____	מקום עבודה: _____
כתובת מקום העבודה: _____	כתובת מקום העבודה: _____
דוא"ל: _____	דוא"ל: _____

**אחים ואחיות כולל נשואים**

שם ומשפחה	ת.ז.	תאריך לידה	ביה"ס/עיסוק

מקומו של הילד במשפחה: \_\_\_\_\_

**חלק ג' - בתי ספר קודמים**

1. בית ספר: \_\_\_\_\_ כיתות: \_\_\_\_\_  
2. בית ספר: \_\_\_\_\_ כיתות: \_\_\_\_\_  
3. בית ספר: \_\_\_\_\_ כיתות: \_\_\_\_\_  
שם ומשפחה מחנכ/ת: \_\_\_\_\_ טל' מחנכ/ת: \_\_\_\_\_  
שם ומשפחה יועץ/ת: \_\_\_\_\_ טל' יועץ/ת: \_\_\_\_\_

**חלק ד' - ויתור סודיות**

אנו מאשרים למחנכ/ת וליועץ/ת ביה"ס למסור לבי"ס רעות מידע אודות ילדנו לפי בקשתכם:

תאריך: \_\_\_\_\_ שם ההורה: \_\_\_\_\_ חתימת ההורה: \_\_\_\_\_

על כל שינוי בפרטים,  
נא לעדכן את מזכירות בית הספר בטל' 02-5667372