

## טופס פרטים אישיים



### 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 שני ההורים כולל הספח.

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

### חלק א' - פרטים אישיים של המועמד/ת

התלמיד/ה עולה לכיתה: \_\_\_\_\_ בית ספר נוכחי: \_\_\_\_\_ טל' בבית: \_\_\_\_\_  
 מס' זהות: \_\_\_\_\_ שם המשפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ מין: ז / נ  
 תאריך לידה: \_\_\_\_\_ ארץ לידה: \_\_\_\_\_ תאריך עליה: \_\_\_\_\_ ש"ל בחו"ל \_\_\_\_\_  
 קופ"ח: \_\_\_\_\_ נייד של התלמיד/ה: \_\_\_\_\_  
 טל' בבית: \_\_\_\_\_ דוא"ל של התלמיד/ה: \_\_\_\_\_  
 לאום: \_\_\_\_\_ 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 פרטי ומשפחה: _____	שם פרטי ומשפחה: _____
רחוב: _____	רחוב: _____
מס' בית: _____ כניסה: _____	מס' בית: _____ כניסה: _____
דירה: _____ מיקוד: _____	דירה: _____ מיקוד: _____
ישוב: _____	ישוב: _____
טל' בית: _____	טל' בית: _____
טל' נייד: _____	טל' נייד: _____
טל' עבודה: _____	טל' עבודה: _____
תאריך לידה: _____	תאריך לידה: _____
שנות לימוד: _____ שפת דיבור: _____	שנות לימוד: _____ 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 עד גיל 18**

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 מחנכת: \_\_\_\_\_ טל' מחנכת: \_\_\_\_\_

שם ומשפחה יועצת: \_\_\_\_\_ טל' יועצת: \_\_\_\_\_

**חלק ד' - ויתור סודיות**

אנו מאשרים למחנכת וליועצת 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