בס״ד

בית ספר נעם בנות פסגת זאב

כרטיס תלמידה- טופס רישום –לכיתה_____

פרטי התלמידה:

שם משפחה _____ שם פרטי_____

מס׳ זהות/דרכון_____ תאריך לידה עברי _____ לועזי _____

ארץ לידה _____ תאריך עליה_____ קופת חולים _____

כתובת _____ מיקוד_____ טלפון _____

שם בית הספר _____ הכתובת _____

שם המחנכת _____ מס׳ טלפון_____

פרטי ההורים:

פרטי האב:

שם האב_____ מס׳ זהות _____ תאריך לידה _____

ארץ לידה _____שנת עליה _____ השכלה (שנות לימוד) _____

מקצוע _____ מקום עבודה _____

טלפון בעבודה _____ פלאפון _____

מייל: _____

פרטי האם:

שם האם _____ מס׳ זהות_____ תאריך לידה _____

ארץ לידה _____שנת עליה _____ השכלה (שנות לימוד) _____

מקצוע _____ מקום עבודה _____

טלפון בעבודה _____ פלאפון _____

מייל: _____

נתונים משפחתיים:

מס׳ נפשות בבית _____ מס׳ הילדים בבית _____

טלפון חירום _____ מבוטח קופת חולים_____

בעיות מיוחדות _____

מצב משפחתי: נשוי/אה גרוש/ה אלמן/ה

אחים ואחיות

מס׳	שם פרטי	תאריך לידה	מוסד לימוד (לאח עובד רשום עובד + טלפון)
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
.6			
.7			
.8			
.9			

- אני מאשר/ת למחנכת למסור מידע רלוונטי על בתי להנהלת ביה״ס.

תאריך: _____ שם: _____ חתימה: _____

לשימוש משרדי: הזמנה לראיון כן / לא. ציון: _____.