

כ ר ט י ס - ת ל מ י ד/ה

שנה"ל _____ שם החטיבה _____ כתה _____

שם המשפחה _____ שם פרטי _____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____ שנת עליה _____

כתובת _____ מיקוד _____ טלפון (בית) _____

טל' תלמיד/ה: _____ דוא"ל תלמיד/ה: _____

פרטי הורים	הורה	הורה
שם פרטי		
ת.ז.		
ארץ לידה		
שנת לידה		
תאריך עליה		
מקצוע		
שנות לימוד		
מקום עבודה		
טלפון (עבודה)		
טלפון סלולרי		
דוא"ל הורים		

טלפון חירום _____

אחים ואחיות (כולל מעל גיל 18) שם _____ שנת לידה _____

שם _____ שנת לידה _____

שם _____ שנת לידה _____

שם _____ שנת לידה _____

האם מתגורר בן משפחה נוסף בבית: _____

הערות לגבי מצב משפחתי: _____

תאריך רישום _____ חתימת הרושם/ת _____