



טופס רישום לחטיבה א' רוגוזין לשנה"ל הלימודים תשפ"ז

פרטי תלמיד

ת.ז. / דרכון	תאריך לידה	מגדר: זכר / נקבה
שם פרטי	לאום	
שם משפחה	ארץ לידה	תאריך עליה

נתונים בית ספריים

שכבה/ כיתה _____		
אחים (עד גיל 18)		קופת חולים
מגבלה רפואית	שפת דיבור	שפת דיבור משנית
בי"ס מזין:	הערה	
תושב חוזר - לא / כן		תלמיד אורח - לא / כן

כתובת

יישוב	שכונה
רחוב	מספר בית
מספר דירה	כניסה
טלפון בית	נייד תלמיד
דוא"ל תלמיד	

פרטי אב

ת.ז.		שם פרטי		שם משפחה	
תאריך לידה		ארץ לידה		תאריך עליה	
מצב משפחתי			סטטוס אפטרופוס		
שפת דיבור		שנות לימוד		עיסוק	
משלם כן / לא		מגבלות משפטיות כן / לא		תואר B.A M.A	
נא למלא רק במידה והכתובת שונה מכתובת התלמיד			ישוב		שכונה
רחוב			מספר בית		
מספר דירה			כניסה		
טלפון בית			נייד אב		
דוא"ל אב					

פרטי אם

ת.ז.		שם פרטי		שם משפחה	
תאריך לידה		ארץ לידה		תאריך עליה	

מצב משפחתי			סטטוס אפטרופוס		
שפת דיבור		שנות לימוד		עיסוק	
משלם כן / לא		מגבלות משפטיות כן / לא		תואר B.A M.A	
נא למלא רק במידה והכתובת שונה מכתובת התלמיד			ישוב		שכונה
רחוב			מספר בית		
מספר דירה			כניסה		
טלפון בית			נייד אם		
דוא"ל אם					

תאריך _____ שם _____ חתימה _____