



תאריך: _____

טופס רישום לשנת הלימודים תשפ"ב

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

עולה לכיתה: _____

ת.ז: _____ תאריך לידה: _____

ארץ לידה: _____ מגדר: ז / נ (הקף)

פרטי ההורים:

שם האם: _____ שם משפחה: _____

ת.ז: _____ מצב משפחתי: נשואה, גרושה, אלמנה (הקיפי)

מספר הנייד: _____

כתובת מייל: _____

שם האב: _____ שם משפחה: _____

ת.ז: _____ מצב משפחתי: נשוי, גרוש, אלמן (הקף)

מספר נייד: _____

כתובת מייל: _____

טל בית: _____

כתובת מגורים: _____

ישוב: _____

כה 3 ח ה - 1307 בית הספר כנפי רוח