



תאריך: \_\_\_\_\_

**טופס הרשמה**

**פרטי תלמיד:**

<p>שם פרטי: _____</p> <p>שם משפחה: _____</p> <p>ת.ז.: _____</p> <p>לידה: _____</p> <p>מייל: _____</p> <p>טלפון נייד: _____</p>	<p>שם פרטי: _____</p> <p>שם משפחה: _____</p> <p>ת.ז.: _____</p> <p>לידה: _____</p> <p>מייל: _____</p> <p>טלפון נייד: _____</p>
--	--

מיקוד	ת.ד	מספר	רחוב	עיר	כתובת מגורים

קופ"ח: \_\_\_\_\_

מוסד לימודים קודם: \_\_\_\_\_

**פרטי אב**

שם פרטי	ת.ז
עיסוק	נייד
כתובת	מייל

**פרטי אם**

שם פרטי	ת.ז
עיסוק	נייד
כתובת	מייל

**הערות**

\_\_\_\_\_