



טופס הרשמה לתלמיד לשנה"ל תשפ"ג

פרטי התלמיד:

התלמיד עולה לכיתה: _____ לשנת הלימודים **תשפ"ג**
 תאריך כניסה: _____
 שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' ת.ז. _____ (9 ספרות)
 תאריך לידה עברי _____ (כולל שנה) תאריך לידה לועזי _____ / _____ / _____
 ארץ לידה _____ תאריך עליה _____ / _____ / _____ מס' דרכון _____ דובר שפה זרה כן / לא איזה
 שפה _____ כתובת מגורים: רח' _____ מס' _____
 בית _____ ישוב _____ ת.ד. _____ מיקוד _____
 טל' בבית _____ דואר אלקטרוני _____
 האם נוטל תרופות באופן קבוע? (אם כן פרט /י) _____ ממתי החל לקחת את
 התרופה/ות? _____
 האם רגיש לתרופה או מזון מסוים? (אם כן פרט /י) _____
 האם עבר אבחון כלשהו? קשב וריכוז / פסיכודיקטי / פסיכולוגי? (אם כן פרט /י סוג האבחון ומתי נעשה)

 האם למד בכיה קטנה ו/או קיבל עזרה פרטנית כמו הוראה מתקנת או טיפול רגשי בבית ספר בשנה
 שעברה? _____ פרטי סוג העזרה ותדירות _____
 רשום בבקשה שם ומספר טלפון של שני אנשים שמכירים היטב את ילדך מחנך / יועצת (לפחות אחד צריך להיות
 ממסגרת הלימוד שלומד בה
 השנה) - _____

פרטי ההורים:

מצב משפחתי: נשואים, גרושים, פרודים, אלמן/ה (נא הקיפו בעיגול)
 שם האב _____, מס' ת.ז. _____ (9 ספרות), תאריך לידה _____
 ארץ לידה _____ תאריך עליה _____ למד במוסדות הבאים: על יסודי _____ חינוך גבוה _____
 סה"כ שנות לימוד _____ מקצוע _____ עובד? כן / לא מקום _____
 עבודה _____ תפקיד _____
 טל' בעבודה _____ טל' נייד _____ טל' נוסף _____

שם האם _____, מס' ת.ז. _____ (9 ספרות), תאריך _____

לידה _____.

ארץ לידה _____ תאריך עליה _____ למדה במוסדות הבאים: על יסודי _____ חינוך

גבוה _____ סה"כ שנות לימוד _____ מקצוע _____ עובדת? כן/לא מקום

העבודה _____ תפקיד _____

טל' בעבודה _____ טל' נייד _____ טל' נוסף _____

האם המשפחה מוכרת ברווחה? כן/לא עו"ס מטפלת _____

פרטים על אחים ואחיות:

שם פרטי	תאריך לידה	לומד במוסד	עובד ב -	הערות

בית ספר נוכחי של התלמיד, כולל סמל מוסד _____ בתי ספר קודמים (אם יש) -

_____.

הריני לאשר בחתימת ידי כי אנו מוותרים על סודיות מידע שנמצא בבתי הספר הקודמים בהם בני למד

_____ חתימת ההורים:

טופס ויתור סודיות

שם התלמיד: _____

אני מאשר ליועצת בית הספר לקבל מידע מיועץ ומחנך ביה"ס העכשווי ואבחונים במידה וקיימים.

שם ההורה: _____

חתימה: _____

תאריך: _____