**טופס רישום לחט"ב "טביב"**

**לשנה"ל תשפ"ד**

**נא למלא את הפרטים הבאים בכתב יד קריא:**

**פרטי התלמיד/ה**:

**מספר ת.ז של התלמיד/ה:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מין \_\_\_\_\_\_\_ ארץ לידה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך עליה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_קופ"ח \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בי"ס יסודי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת: רחוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ מס' דירה \_\_\_\_\_ ישוב \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' טלפון בבית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ סלולארי תלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת דוא"ל תלמיד/ה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**מס' אחים ו/או אחיות מתחת לגיל 18 (מלבד התלמיד/ה)\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**בעיות בריאותיות: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (בתחילת השנה תמלאו הצהרת בריאות מפורטת. בטופס זה, התייחסו לבעיות החשובות לשיבוץ התלמיד/ה)**

**\*אובדן של בן משפחה מדרגה ראשונה של התלמיד/ה: אב, אם, אח, אחות**

**תאריך פטירה של הקרוב: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרטי ההורים:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **הורה 1** | **הורה 2** |
| **שם פרטי** |  |  |
| **שם משפחה** |  |  |
| **מס' ת.ז** |  |  |
| **תאריך לידה** |  |  |
| **מס' שנות לימוד** |  |  |
| **עיסוק** |  |  |
| **כתובת מגורים** |  |  |
| **טלפון סלולארי** |  |  |
| **כתובת דוא"ל** |  |  |
| **מצב משפחתי**  **(לסמן בעיגול)** | **נשוי/ה, פרוד/ה, גרוש/ה, אלמן/ה,**  **רווק/ה** | **נשוי/ה, פרוד/ה, גרוש/ה, אלמן/ה,**  **רווק/ה** |

**תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

פרטי התלמיד/ה:

שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בי"ס יסודי \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ כיתה \_\_\_\_

**אני מעוניין ללמוד בכיתה שבה העשרה לימודית ב:**

**סמנו 1 לעדיפות ראשונה ו-2 לעדיפות שניה**

* CART0109אתלטיקה קלה
* עתודה מדעית טכנולוגית
* יזמות ומנהיגות
* מחוננים
* מופ"ת

# חברים לכיתה

הנכם מתבקשים לרשום שמות של שלושה חברים איתם הייתם רוצים ללמוד באותה כיתה. במידה והחבר שבחרתם הינו מבי"ס אחר, ציינו זאת ליד שמו.

**שימו לב! סדר הרישום אינו משנה.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **בי"ס** | **כיתה** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\***במידה וקיים קושי חברתי שחשוב שנדע אותו בשיבוץ, נא לפרט:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

שם התלמיד/ה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימת ההורים: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_