

**קריית החינוך השש שנתית**  
 ע"ש "יגאל אלון"  
 סמל מוסד 440982



**טופס רישום לחט"ב "טביב" לשנה"ל תשפ"ו**

**נא למלא את הפרטים הבאים:**

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

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