

ברטיס תלמיד/ה לשנת הלימודים תשפ"ו

פרטי התלמיד/ה:

מס' ת"ז: _____ שם משפחה: _____ שם פרטי: _____

תאריך לידה: _____ ארץ לידה: _____ ת.עליה: _____ הקיפוז: זכר/נקבה

שם בי"ס קודם: _____ ישוב/עיר: _____ עולה לכיתה: _____

כתובת התלמיד/ה:

ישוב/עיר: _____ רחוב: _____ מס' בית: _____

כניסה: _____ מס' דירה: _____ מיקוד: _____ טלפון בבית: _____

טלפון נייד של התלמיד/ה: _____

E-mail התלמיד/ה: _____

פרטי הורה 1:

מס' ת"ז: _____ שם פרטי: _____ שנת לידה: _____ מס' שנות לימוד: _____

מצב משפחתי: נשואים / גרושים / רווקים / פרודים / אלמנים טלפון נייד: _____

מקום עבודה: _____ משלם: כן / לא

E-mail: _____

(במקרה של הורה גרוש/ה) נא לציין כתובת נוספת: _____

פרטי הורה 2:

מס' ת"ז: _____ שם פרטי: _____ שנת לידה: _____ מס' שנות לימוד: _____

מצב משפחתי: נשואים / גרושים / רווקים / פרודים / אלמנים טלפון נייד: _____

מקום עבודה: _____ משלם: כן / לא

E-mail: _____

(במקרה של הורה גרוש/ה) נא לציין כתובת נוספת: _____

מס' אחים (לא כולל התלמיד/ה): _____ קופת חולים: _____

הגנת הפרטיות

לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א - 1981 אנו מודיעים בזה, שהנתונים המבוקשים ישמשו לביצוע חוקי החינוך וכל הקשור בלימודיו של הילד הנרשם במערכת החינוך. ידוע לי כי חלק מהנתונים יועברו לרשות מקומית ולמשרד החינוך והתרבות במסורת ניהול מערכות כספיות ומערכות מידע וזאת עפ"י הנהלים הקיימים.

חתימת ההורים: _____ תאריך: _____ שם ההורה: _____

הקיפוז בעיגול במידה ורלוונטי: מעוניינת/להירשם ל- כיתה מופ"ת / כיתה עמ"ט

בחירת חברים: חבר 1: _____ חבר 2: _____ חבר 3: _____