



נרשמת לכתה: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_

\* יש לצרף צילומי ת.ז. של שני ההורים

## טופס הרשמה

### פרטי הילדה

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_  
 ת.ז.:               
 תאריך לידה עברי: \_\_\_\_\_ תאריך לידה לועזי: \_\_\_\_\_  
 כתובת: \_\_\_\_\_  
 מקום לימודים קודם: \_\_\_\_\_ למדה בכיתה: \_\_\_\_\_  
 שם הגנת/מורה: \_\_\_\_\_ מס' טלפון: \_\_\_\_\_  
 תאריך עליה: \_\_\_\_\_ השפה המדוברת בבית:  עברית  אנגלית  אחר \_\_\_\_\_

### פרטי האב

שם: \_\_\_\_\_  
 ת.ז.: \_\_\_\_\_  
 ניד: \_\_\_\_\_  
 עיסוק: \_\_\_\_\_  
 ארץ עליה: \_\_\_\_\_  
 מוסד לימודים לפני הנישואין: \_\_\_\_\_  
 מקום לימוד/עבודה: \_\_\_\_\_  
 מתפלל בביהכ"נ: \_\_\_\_\_  
 כתובת מייל: \_\_\_\_\_

### פרטי האם

שם: \_\_\_\_\_  
 ת.ז.: \_\_\_\_\_  
 ניד: \_\_\_\_\_  
 שם נעורים: \_\_\_\_\_  
 עיסוק: \_\_\_\_\_  
 ארץ עליה: \_\_\_\_\_  
 מוסד לימודים לפני הנישואין: \_\_\_\_\_  
 מקום עבודה: \_\_\_\_\_  
 כתובת מייל: \_\_\_\_\_

### אחים ואחיות

שם:	מקום לימודים:	כתה:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### פרטים רפואיים

התפתחות הילדה:  תקינה ב"ה  קיים איחור התפתחותי   
 הסכמת הורים לטיפול רפואי במקרה הצורך לפי הודעה טלפונית:  כן, אני מסכים.  לא, אני לא מסכים.

קופת חולים: \_\_\_\_\_  
 אלרגיות: \_\_\_\_\_  
 נוטל תרופות: \_\_\_\_\_  
 הערות רפואיות: \_\_\_\_\_  
 נא לפרט: \_\_\_\_\_

< נא לצרף אבחונים / דוחות



## שאלון

1. איך שמעתם על בית הספר "בנות יעקב"?  
\_\_\_\_\_
2. מדוע אתם מעוניינים להכניס את בתכם לבית הספר?  
\_\_\_\_\_
3. על איזה נקודות הייתם רוצים ששימו דגש בבית הספר "בנות יעקב"?  
\_\_\_\_\_
4. מהם הערכים החשובים שבהם אתם משקיעים בבית?  
\_\_\_\_\_
5. האם יש לכם רב או דמות שאיתו אתם מתייעצים?  
\_\_\_\_\_
6. מה דעתכם לגבי הגישה לילדים למחשבים/טכנולוגיה/אינטרנט?  
\_\_\_\_\_
7. באיזה עוד בתי ספר אתם שוקלים לרשום את בתכם?  
\_\_\_\_\_
8. נא לציין שם וטלפון של מכרים וממליצים (עדיף מתושבי השכונה):  
\_\_\_\_\_