

טופס בקשה לרישום – שנת לימודים תשע"ט

פרטי הילד – Child's details

		Address / כתובת			Family Name / שם משפחה
			Email / מייל		
		תאריך לידה עברי	תאריך לידה [D/M/Y]		
		Date of Aliyah	Place of birth / ארץ לידה		
				ID / ת.ז.	Tel / טלפון

פרטי ההורים – Parents' details

Mother / אם	Father / אב	
		First name / שם פרטי
		ID no. / ת.ז.
		Email / מייל
		Mobile phone / נייד
		Occupation / עיסוק
		Place of work / מקום עבודה
		Work number / טלפון עבודה
Divorced / גרושים <input type="checkbox"/> Married / נשויים <input type="checkbox"/>		Marital Status / מצב משפחתי

פרטי המשפחה - Family details

Institution currently learning at / מקום לימודים נוכחי	Age / גיל	Name of sibling / שם אח/אחות

		שם בית הכנסת / קהילה שאתם משתייכים Which Shul do you attend	
Rav's number / טלפון הרב		שם הרב שלכם Name of your family Rav	
Which families do you know who attend the school?		איזה משפחות אתם מכירים בבית ספר? איך שמעתם על בית ספר זה?	
No. / טל		שם המלצה / Family References	

מידע אישי על הילד – Child's Personal Information

שם וטל מחנך/גננת		מקום לימודים קודם		עולה לכיתה / Class	
				סיבה העברה / Reason of transfer	
טלפון / Number		שם רופא / Dr's Name		קופת חולים	
האם הנתונים הבאים חלים על ילדכם: Does any of the following apply to your child?					
		כן / לא	פרט:	רגישות לתרופות Allergy to medication	
		כן / לא	פרט:	אלרגיות Allergies	
		כן / לא	פרט:	קשיי שמיעה/ראיה Vision/hearing difficulties	
		כן / לא	פרט:	קשב וריכוז Attention deficit	
		כן / לא	פרט:	לוקח/ת תרופות כלשהם Takes medication	
		כן / לא	פרט:	האם בנ/תכם עבר אבחון פסיכולוגי, רפוי בעיסוק, דידקטי וכדו': Has your child undergone any psychological, occupational, didactic diagnosis or anything similar :	

*במידה שבנ/תכם עבר אבחון כלשהו יש לצרף דו"ח סיכום. *If your child has been assessed in the past please attach a copy.

Attachment list (mark √):

סמן ב √ את המסמכים המצורפים:

Copy of ID card including paper attachment

צילום תעודת זהות וספח

Copy of last year's report card

צילום תעודות ציונים משנה שעברה

2 passport photos of your child (current family portrait)

2 תמונות פספורט של הילד (תמונת משפחה עדכני)

Copy of any past assessment summaries (if applicable)

צילום דו"ח סיכום אבחון (אם ניתן ליישם)

A 350 ₪ registration fee will be charged upon acceptance

עם הקבלה לבית הספר יגבו דמי רישום ע"ס 350 ₪

Declaration:

הצהרה:

✓ אנו נותנים רשות להנהלת בית הספר למלא טפסי רישום של משרד החינוך בשמנו.

✓ אנו הורי התלמיד _____ מצהירים בזאת כי הבאנו לידיעת ההנהלה את כל המידע האישי הנכון והידוע לנו לגבי בננו/בתנו.

✓ אנו קראנו והסכמנו לערכים הייחודיים ולתקנון המוסד, ונציית להם.

✓ ידוע לנו שמילוי טפסי הרישום או ראיון עם ההורים והילד אינם מעידים על קבלתו לבית ספר.

✓ We give permission to the school to complete 'Misrad Hachinuch' registration on our behalf.

✓ We the parents of _____ declare that we have given accurate and all information know to us about our son/daughter.

✓ We have read and agree to the core values and takanon of the school and will abide by it.

✓ We are aware that by filling out this registration forms and an interview **does not** guarantee acceptance to the school.

_____ תאריך: _____ חתימת ההורים: