



טופס בקשה לרישום לחינוך המשלב לשנת הלימודים תשפ"א

אין להגיש את הבקשה ללא רישום בפועל

פרטי הילד/ה

שם הילד/ה (ז / נ) : _____

ת"ז : _____ תאריך לידה : _____

כתובת מגורים : _____

בית הספר אליו הילד/ה רשומה/ה לשנת הלימודים תשפ"א : _____

פרטי הבקשה

אנו מגדירים עצמנו כמשפחה (להקיף) : חילונית / דתית / מסורתית

מבקשים כי הילד/ה ישובץ בקבוצת (להקיף) : תפילה / מפגש

נימוקי הבקשה : _____

שם מגיש/ת הבקשה : _____

קרבה לילד/ה : (אם / אב / אחר) _____

תאריך הגשת הבקשה : _____

חתימת מגיש/ת הבקשה : _____ טלפון : _____ מייל : _____

הגשת הבקשה במייל למזכירות בי"ס בראשית bereshit.bin.ada@gmail.com ,

* יש לוודא את קבלת המייל.

הבקשה תידון רק כשהיא מופיעה על מסמך זה.

* ילד/ה להורים גרושים, יש צורך בחתימת שני ההורים.