



תאריך: _____

טופס תושבים חדשים

פרטי הורים:

אבא: שם ושם משפחה _____ ת.ז. _____ מצב משפחתי: נ / ג

מקצוע: _____ מס' שנות השכלה: _____

טלפון נייד: _____ מייל: _____

* יש לצרף ספח ת.ז. עם כל הפרטים (כתובת, שמות הילדים וכו').

אמא: שם ושם משפחה _____ ת.ז. _____ מצב משפחתי: נ / ג

מקצוע: _____ מס' שנות השכלה: _____

טלפון נייד: _____ מייל: _____

* יש לצרף ספח ת.ז. עם כל הפרטים (כתובת, שמות הילדים וכו').

כתובת חדשה: _____

* יש לצרף חוזה חתום + ביטול רישום מהעירייה ממנה מגיעים.

פרטי הילדים:

שם הילד: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

עולה לכיתה: _____ מגזר: מ"מ / ממ"ד

חינוך רגיל / חינוך מיוחד -

האם עבר וועדת אפיון וזכאות: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את תשובת הוועדה.

האם יש לתלמיד אבחון לימודי כלשהו: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את המסקנות בלבד.

שם הילד: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

עולה לכיתה: _____ מגזר: מ"מ / ממ"ד

חינוך רגיל / חינוך מיוחד -

האם עבר וועדת אפיון וזכאות: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את תשובת הוועדה.

האם יש לתלמיד אבחון לימודי כלשהו: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את המסקנות בלבד.

שם הילד: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

עולה לכיתה: _____ מגזר: מ"מ / ממ"ד

חינוך רגיל / חינוך מיוחד -

האם עבר וועדת אפיון וזכאות: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את תשובת הוועדה.

האם יש לתלמיד אבחון לימודי כלשהו: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את המסקנות בלבד.

שם הילד: _____ ת.ז. _____ תאריך לידה: _____ מין: ז / נ

עולה לכיתה: _____ מגזר: מ"מ / ממ"ד

חינוך רגיל / חינוך מיוחד -

האם עבר וועדת אפיון וזכאות: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את תשובת הוועדה.

האם יש לתלמיד אבחון לימודי כלשהו: כן / לא, במידה וכן – יש לצרף את המסקנות בלבד.

להחזיר למייל: sarit_saban@givat-shmuel.muni.il