



## טופס רישום לחטיבת ביניים ותיכון- בנות

### תשע"ח

#### פרטי התלמיד:

שם משפחה	שם פרטי	תעודת זהות	ת. לידה עברי	ת. לידה לועזי	ארץ לידה
רחוב ומס' בית	טלפון בית	קופ"ח	שם רופא	טלפון רופא	

#### פרטי ההורים:

שם	ת.ז.	ארץ לידה	מס' שנת לימוד	מקצוע ומקום עבודה	דוא"ל	טלפון נייד
אב						
אם						

#### ילדים מתחת לגיל 18:

שם הילד	שם מוסד לימודים	שם הילד	שם מוסד לימודים	שם הילד	שם מוסד לימודים

#### פרטי חרום:

שם	טלפון	נייד	קרבה

במעמד הרישום ייגבה דמי רישום בסך 200 ש"ח שיוורדו משכר לימוד בשנת הלימודים תשע"ח

#### הצהרת הרושם

הנני להצהיר שכל הפרטים הנ"ל הרשומים הינם נכונים.

שם הרושם: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_ תאריך רישום \_\_\_\_\_

חתימת הרושם \_\_\_\_\_

אישור רפואי

נא לצרף את האישור המצ"ב חתום

הגנת הפרטיות:

לפי סעיף 11 לחוק הגנת הפרטיות תשמ"א-1981 או מודיעים בזה שהנתונים המבוקשים ישמשו לביצוע חוקי החינוך וכל הקשור ללימודיו של הילד הנרשם במערכת החינוך.

חטיבה "ביחד" רח' טרומפלדור 35, חיפה

טל': 077-2034118 | טלפקס: 077-5321549 | נייד: 052-6466098