

**טופס רישום לשנת תשפ"א**

ישיבת  
**פורת יוסף**  
עיר העתיקה

בראשות  
מרן ראש הישיבה  
הגאון הגדול  
בי שלום כהן שליט"א

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטים אישיים:**

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תאריך לידה: עברי: \_\_\_\_\_ לועזי: \_\_\_\_\_ טל.נייד: \_\_\_\_\_

**כתובת:**

רח': \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ טל' בית: \_\_\_\_\_ אימייל \_\_\_\_\_

**פרטי הורים:**

שם האב: \_\_\_\_\_ עיסוק: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

שם האם: \_\_\_\_\_ עיסוק: \_\_\_\_\_ נייד: \_\_\_\_\_

**מקום לימודים בעבר:**

ת"ת: \_\_\_\_\_

ישיבה קטנה: שעות א': \_\_\_\_\_ כתובת הישיבה: \_\_\_\_\_

שעות ב': \_\_\_\_\_ טלפון הישיבה: \_\_\_\_\_

שעות ג': \_\_\_\_\_

שם ראש הישיבה: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

שם ר"מ שיעור ג': \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

שם המשגיח: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

החומר הנלמד: מסכת \_\_\_\_\_ נבחן על דפים: \_\_\_\_\_

**נא למלא את כל הפרטים במדויק ולשלוח לפקס מס': 02-6274353**

(נא לוודא שהפקס הגיע בטל. 02-6274999 שלושה 3)  
**לקביעת מבחנים נא לפנות לטל': 054-8421010**

**באין מענה, נא להשאיר הודעה**

בהצלחה!