



טופס הרשמה

תאריך _____

פרטי התלמיד:

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 ת.ל. עברי: _____ ת.ל. לועזי: _____ מס' זהות: _____
 רחוב _____ מס' _____ עיר _____ טלפון _____

פרטי ההורים:

שם האב: _____ עיסוקו: _____ טל' נייד: _____
 שם האם: _____ לבית משפחה: _____ עיסוקה: _____ טל' נייד: _____
 משתייכים לחוג/חסידות: _____ מתפלל בביהמ"ד: _____
 מס' פקס/מייל: (*חובה) _____
 שם הרב: _____ טלפון: _____

פרטי לימודים:

מקום לימודים ישי"ק: _____ מס' שנים: _____
 (מקום לימודים נוסף לשי"ק: _____ מס' שנים: _____)
 מסכת שנלמדה בעיון: _____ פרק: _____ מדרש עד דף: _____
 מסכת שנלמדה בקיאות: _____ פרק: _____ מדרש עד דף: _____
 ראש הישיבה: _____ כתובת: _____ טלפון: _____
 מגי"ש עיון: _____ כתובת: _____ טלפון: _____
 מגי"ש בקיאות: _____ כתובת: _____ טלפון: _____
 משגיח בישיבה: _____ כתובת: _____ טלפון: _____
 משגיח נוסף: _____ כתובת: _____ טלפון: _____

נא למלאות את כל הפרטים בכתב גדול ברור וקריא

טופס שלא ימולא במלואו או לא קריא לא יתקבל.

הבחורים שיוחלט לקרוא לבחינה יקבלו הודעה על כך.

את טופס הרשמה יש לשלוח למייל yg025447722@gmail.com או לפקס 074-7493120