



ישיבת "עץ חיים" ד'באבוב

◆ בנשיאות כ"ק מרן אדמו"ר שליט"א ◆

~ רחוב עזרא 21 בני ברק ~

טלפון: 03-7457300 פקס: 03-6196327

טופס הרשמה

תאריך: _____

השתייכות לחוג/חסידות: _____

מתפלל קבוע בביהמ"ד: _____

מקומות לימוד:

ת"ת: _____ מס' השנים: _____

ישיבה קטנה: _____ מס' השנים: _____

לומד היום בישיבה: _____ שיעור: _____

ראש הישיבה: _____

טלפון: _____ נייד: _____

משגיח רוחני _____

טלפון: _____ נייד: _____

מגיד שיעור עיון: _____

טלפון: _____ נייד: _____

מגיד שיעור בקיאות: _____

טלפון: _____ נייד: _____

מסכת שנלמדה באחרונה: _____

פרק: _____ דפים: _____

פרטי התלמיד:

שם משפחה: _____

שם פרטי: _____

ת.ז. _____

תאריך לידה: יום _____ חודש _____ שנה _____

תאריך לידה לועזי: _____

פרטי ההורים:

שם האב: _____

ת.ז. _____

עיסוקו: _____

טלפון: _____

נייד: _____

שם האם: _____ לבית: _____

ת.ז. _____

עיסוקה: _____

עיר: _____ כתובת: _____

❖ נא להקפיד למלאות את כל הפרטים הנדרשים בעט שחור ובכתב ברור (טופס שלא ימולא במלואו לא יטופל כלל)

❖ יש לשלוח את הטופס לפקס: 03-6196327 או לכתובת אי-מייל: R7457300@gmail.com

❖ הבהורים שיוחלט להזמיןם לבחינה יקבלו טלפון לביתם. (אין צורך להתקשר למשרד).

הוזמן לבחינה ליום: _____

הערות: _____