

מלך וְהָיָה לְךָ אֱלֹהִים יְהוָה אֶתְּחַלְּצֶנּוּ וְיִשְׁעֵנוּ מִיַּד הַמַּלְאָכִים וְיִשְׁעֵנוּ מִיַּד הַמַּלְאָכִים

טל: 03-6772003 | פקס: 03-6749390

ההצטרפות: _____ הערות: _____

החזון למנהל: _____ שם: _____

לשם משיב:

03-9016653:מס'פקטור ושם:03-6772003:טל

שמות אדם ואחיות ומקום לימודיהם:

שם: _____ יידי: _____ יידי: _____

שם: _____ עיסוק: _____ יידי: _____

המבחן יערך על 4 דפי נפ"ת מדף: _____ עד דף: _____

המסכת הנלמדת: _____ הפרק הנלמד בעיון: _____

מקום לימודים קודם: _____ מתי כתיב עד כיתה: _____

ת"ט: _____ שם הר"ט: _____ ט"ט: _____

תאריך לידה עברי: _____ תאריך לידה לועזי: _____ / _____ / _____

כתובת: _____ נוסף: _____

שם המשפחה: _____ יידי: _____

טופס רישום למבחן לשנת הלימודים תש"_____



ישיבת _____ וישיבת _____