



ישיבה לצעירים משכנות הרועים

כניסאות מרכז הגאון ר' אהרון ג. ל. ששיינמן שלישי

כפ"ץ

תאריך _____

שאלון קצלה לשנה"ל תש"י

שם משפחה _____ שם פרטי _____

כתובת _____ מיקוד _____ טלפון _____

ת.ד.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תאריך לידה עברי _____ תאריך לידה לועזי _____

מקום לימודים נוכחי _____

שם הרב המחנך _____ כתובת _____ טלפון _____

מקום לימודים קודם _____ עד כתיב _____

המסכת והפרקים הנלמדים בעיון בשנה זו _____

המבחן יערוך על 5 דפי גמרא לש"י ותו"א.

מבקש להבחן מודף _____ עד דף _____ נעד בכלל _____

שם האב _____ עיסוק _____ כתובת _____ טלפון _____

שם האם _____ עיסוק _____ כתובת _____ טלפון _____

חתימת החורים _____

• נא למלא את כל הפרטים, ולשלוח לת.ד. 1135 בני-ברק.

לשמוש המש"ד

מספר סידורי _____ הוזמן למבחן ביום _____ שעה _____

עבר את המבחן _____

החלטת הנהלת הישיבה _____

תערוך _____

רד" אברי דיים 28/30 בני ברק ת.ד. 1135

28/30 EINREI CHAIM ST. Bnei Brak, P.O.B. 1135

טל: 08-6774950 TEL. פקס: 08-6776958 FAX