



ב"ה

טופס רישום

פרטי התלמיד:

שם משפחה _____ שם פרטי _____
תאריך לידה עברי _____ לועזי _____ ת.ז. _____
כתובת מגורים: רח' _____ עיר _____ מיקוד _____

פרטי ההורים:

שם האב _____ ת.ז. _____ עיסוק _____
השתייכות לקהילת _____ מתפלל בביהכנ"ס _____
טלפון בית _____ נייד _____
שם האם _____ ת.ז. _____ עיסוק _____

מקום לימוד:

מקום לימודים נוכחי _____ שנות לימוד _____
שם מג"ש עיון _____ טלפון (נייד) _____
שם מג"ש בקיאות _____ טלפון (נייד) _____
שם משגיח רוחני _____ טלפון (נייד) _____

המסכת הנלמדת:

עיון _____ בקיאות _____
דפי הגמרא שרוצים להיבחן _____

יש לשלוח את הטופס המלא למס' פקס: 077-4703122