



ישיבה לצעירים טשארנאביל

נוסד ע"ש ב"ק מרן אדמו"ר זצוקללה"ה בנשיאות ב"ק מרן אדמו"ר שליט"א

בעה"י

תאריך

טופס הרשמה

נא לשלוח לפקס: 08-8640363 (מומלץ לוודא הגעה בטל' 08-8677960)

פרטי התלמיד:

שם פרטי _____ שם משפחה _____
תאריך לידה עברי _____ לועזי _____ / _____ / _____ מס' ת.ז. _____
כתובת _____ עיר _____ טלפון _____

מקום לימודים:

ת"ת / ישיבה _____ שם המג"ש / המלמד _____ טלפון _____
המסכת הנלמדת _____ הדפים שברצונך להבחן _____

פרטי המשפחה:

שם האב _____ מס' ת.ז. _____ פלאפון _____
עיסוק _____ מקום לימוד / עבודה _____ טל' _____
שם האם _____ מס' ת.ז. _____ פלאפון _____
עיסוק _____ מקום עבודה _____ טל' _____
מספר ילדים בבית עד גיל 18 _____ מעל גיל 18 _____ מקום תפילה בשב"ק _____

הננו להצהיר שאין ברשותנו (או בהישג יד התלמיד) מכשיר שאינו מאושר ע"י ועדת הרבנים לענייני תקשורת

לשימוש ההנהלה:

הוזמן למבחן בתאריך _____ נבחן ע"י הרה"ג _____ שליט"א _____
הערות _____