

מרכז ישיבות בני-עקיבא
אולפנת נריה
טופס הרשמה לשנת הלימודים תש"פ

	פרטי התלמידה:	עולה לכיתה: _____	
	שם התלמידה: _____	שם משפחה: _____	שם פרטי: _____
	מס' ת.ז. _____	ארץ מוצא: _____	ת. לידה: _____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

מקום לימודים נוכחי: _____ שם מחנכת: _____ מס' טל': _____ טל' נייד: _____

פרטי ההורים:	
שם האב: _____	מס' זהות: _____ / שנת לידה: _____ מספר שנות לימוד: _____
ארץ מוצא: _____	תאריך עליה: _____
עיסוק: _____	מקום עבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
נייד: _____	דוא"ל אב: _____
שם האם: _____	מס' זהות: _____ / שנת לידה: _____ מספר שנות לימוד: _____
ארץ מוצא: _____	תאריך עליה: _____
עיסוק: _____	מקום עבודה: _____ טלפון בעבודה: _____
נייד: _____	דוא"ל אם: _____
מצב משפחתי: נשואים / גרושים / אחר _____	
איש קשר + טלפון לשעת חירום / הודעות: _____	

פרטי האחים:		
שם	שנת לידה	מקום לימודים/ עיסוק
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- ויתור סודיות:** הריני מאשר/ת קבלת מידע על בתי מבית הספר בו לומדת.
- בהרשמת בתי לאולפנת נריה ובחתימתי מטה הריני מסכים/ה לתוכנית החינוכית והלימודית - תורנית המתבצעת באולפנא, לרבות תשלום שכר הלימוד כפי שייקבע בכל שנת לימודים.

חתימת ההורה: _____

הערות: _____