



טופס הרשמה לבית ספר בית המuin

שם מלא של הילד/ה _____ (בן / בת)

תאריך לידיה: _____ ת.ז: _____

הרשמה לכיתה / גן _____ שנה"ל _____

ישוב מגורים _____

פרטי ההורים:

שם האם: _____ טלפון _____ מיל _____

שם האב: _____ טלפון _____ מיל _____

הערות שחשוב לנו לדעת:

תאריך: _____

חתימתה ההורים : _____