

טופס הרשמה לכיתה על אזורית בשנה"ל תשפ"א

אני מבקש/ת להירשם למגמה על אזורית במקצוע

שם התלמיד /ה:

שם פרטי

שם משפחה

ביה"ס בו לומד /ת

מס' תעודת זהות

כתובת

מגורים

מיקוד

טלפון נייד

כתובת E-MAIL

טלפון הורה

כתובת E-MAIL

הורה

חתימת

תאריך
התלמיד/ה