

בית ספר עודד

את הטופס המלא יש לשלוח לאחר סריקה לכתובת מייל : ravitg_1@013net.net
טלפון : 04-9800890

הערה חשובה: אישור קבלה סופי לבית הספר מותנה באישור העברה מאגף החינוך של מועצה אזורית משגב.
אנא מלאו בקשת העברה באתר המועצה והעבירו את האישור למזכירות ביה"ס.

לשימוש משרדי בלבד

הטופס התקבל בתאריך: _____ מיועד לכיתה של: _____

הערות: _____

טופס הרשמה

תאריך: _____

תמונה
עדכנית

שם מלא של הילד/ה: _____

מספר תעודת זהות: _____ בן □ בת □

תאריך לידה: _____

ארץ לידה: _____ תאריך עליה / חזרה: _____

מקום מגורים: _____

גני ילדים או בתי ספר בהם ביקר/ה הילד/ה עד עתה:

1. _____

2. _____

3. _____

האם:

האב:

פרטי ההורים:

שם:

תאריך לידה:

ארץ לידה:

מס' זהות:

מס' שנות השכלה:

מקצוע:

מצב משפחתי:

טלפון בבית:

טלפון נייד:

טלפון בעבודה:

כתובת מגורים :

: E. mail

פרטי אחים
ואחיות:

שם

תאריך לידה

בית ספר או גן:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

מצב בריאותי (מחלות, אשפוזים, תרופות) : _____

בעיות התפתחות: _____

טיפולים תומכים קודמים (תרפיות, קלינאית תקשורת, ריפוי בעיסוק): _____

בעיות התנהגות (בעיות קשב, ריכוז, משמעת ובעיות חברתיות): _____

האם נעשו אבחונים (חינוכיים, פסיכולוגיים, רפואיים וכו'): _____

תארו את המניעים שלכם לצרף את בנכם/בתכם לחינוך וולדורף, נא לפרט: _____

אלו דברים (בנוגע לחינוך וולדורף) מעלים בכם שאלות או מעוררים התנגדות : _____

כנושאים באחריות לחינוך ילדנו אנו מבקשים בזאת לקבלו לבית ספר עודד.

תאריך: _____ חתימת ההורים: _____