



עיריית רמת-גן

אגף החינוך

בית הספר התיכון העירוני "אהל-שם"

יד לישראל ארצי



נא למלא את כל הפרטים הבאים בדיוקנות ובכתב יד ברור

פרטי התלמיד/ה

		מס' תעודת זהות	
שם משפחה (העתקה מדויקת מתעודת הזהות)	שם פרטי (העתקה מדויקת מתעודת הזהות)	ז / נ	
ת. לידה לועזי מלא	שפת אם		
ארץ לידה	מס אחים/אחיות		
ת. עליה מלא (אישור ממשרד הפנים על כניסות ויציאות)	ארץ עליה		
יישוב	רחוב		
מס' בית	מס' דירה		
טל. נייד של התלמיד/ה	מיקוד		
מייל של התלמיד/ה			

שם ביה"ס היסודי / חטיבה / תיכון _____

פרטי ההורים:

פרטים אישיים	הורה 1	הורה 2	אפטרופוס אחר (נא לציין הקירבה המשפחתית):
מס' תעודת זהות			
שם פרטי			
ארץ לידה			
תאריך לידה מלא			
תאריך עליה מלא			
מספר שנות לימוד			
טלפון בבית			
סלולרי			
מצב משפחתי			
אם ההורים גרושים/פרודים כתובת מגורים נוספת:			

ידוע לי, כי הפרטים הנ"ל יירשמו במאגר הנתונים הבית-ספרי וינהלו בו למטרות פדגוגיות. ידוע לי כי חלק מהנתונים יועברו לרשות המקומית ולמשרד החינוך והתרבות במסגרת ניהול מערכות כספיות ומערכות מידע וזאת על פי הנהלים הקיימים. המידע לא ישמש לצרכים אחרים.
חתימת ההורים: _____