



בית הספר המקיף – אורט מעלות



כרטיס תלמיד:

ת.ז של התלמיד _____ תאריך לידה _____
שם משפחה _____ שם פרטי מלא _____ מין _____
ארץ לידה _____ תאריך עליה _____
רחוב _____ בית _____ כניסה _____ דירה _____
עיר _____ מיקוד _____
נייד תלמיד _____ טלפון בבית _____

פרטי אב:

ת.ז. _____ ת. לידה _____
שם משפחה _____ פרטי _____
מצב משפחתי _____ מספר שנות לימוד: _____ עיסוק _____
מקום עבודה _____ טלפון בעבודה _____
נייד _____

סטטוס אפטרופוסות: { } משמורת משותפת { } משמורת יחידנית

פרטי אם:

ת.ז. _____ ת. לידה _____
שם משפחה _____ פרטי _____
מצב משפחתי _____ מספר שנות לימוד: _____ עיסוק _____
מקום עבודה _____ טלפון בעבודה _____
נייד _____

סטטוס אפטרופוסות: { } משמורת משותפת { } משמורת יחידנית { } לא אפטרופוס

מספר נפשות במשפחה _____ מספר ילדים עד גיל 18 _____ בית ספר קודם _____
הערות _____ תאריך _____