



טופס מועמדות לשנת הלימודים תשפ"ה

א. פרטי המועמד/ת:

שם משפחה: _____ שם פרטי: _____ מין: ז / נ
 מס' זהות: _____ תאריך לידה (מלא): _____
 כתה נוכחית: _____ בי"ס נוכחי: _____
 ארץ לידה: _____ תאריך עליה (מלא): _____
 שפת דיבור בבית: _____
 טלפון בית: _____ סולרי מועמד/ת: _____
 כתובת ומיקוד: _____

נא לצרף
 2 תמונות

ב. פרטים אישיים של ההורים

שם פרטי	אב/אם	אם/אב
ת. זהות		
תאריך לידה		
ארץ לידה		
תאריך עליה		
כתובת		
טל' בבית		
סה"כ שנות לימוד ותואר		
מקצוע		
מקום עבודה		
טלפון עבודה		
טלפון סולרי		
מצב משפחתי		
דוא"ל		

ג. פרטים על החינוך האמנותי

מוסיקה: כלי הנגינה: _____ שנות הלימוד בכלי: _____
 המסגרת הלימודית: _____ שם המורה: _____
 טלפון המורה: _____
מחול: שם המורה ו/או הסטודיו: _____ שנות לימוד: _____
 סגנון: (1) _____ (2) _____ (3) _____

נא לציין לאיזו מגמה תרצו להיבחן מחול מוסיקה: קלאסית / ג'אז (נא להקיף בעיגול מחלקה)

❖ מועמדים/ות למגמת המחול: קבלתכם/ן לבית-הספר מותנית באישור רפואי על מצבכם/ן הגופני.



ד. פרטים אישיים של אחים/אחיות (עד גיל 18)

מס'	שם אח/אחות	שנת לידה של אח/אחות
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

ה. פרטים על המצב הלימודי והרגשי (נא להקיף בעיגול את התשובה המתאימה)

- לבני/בתי יש קשיים לימודיים. אם כן, נא לפרט:

כן לא
- בני/בתי עבר/ה אבחון לימודי (פסיכו-דידקטי)

כן לא
- לבני/בתי היו קשיים רגשיים/עבר/ה טיפול רגשי. אם כן, נא לפרט:

כן לא
- לבני/בתי היו בעיות התנהגות בבית-הספר היסודי. אם כן, נא לפרט:

כן לא
- בני/בתי עבר/ה אבחון קשב וריכוז/ נוטל טיפול תרופתי. אם כן, נא לפרט:

כן לא

הצהרת ויתור על סודיות

אני מתחייב שכל הפרטים שנתתי אודות המצב הלימודי והרגשי של בני/בתי עדכניים ונכונים, ומסכים שגורם מקצועי בבית-הספר יצור קשר עם גורם מקצועי בבית הספר היסודי כדי לקבל מידע נוסף בעת הצורך.

חתימת ההורים _____

תאריך _____ שם ההורה _____ חתימה _____