

תאריך רישום: _____

נא להחזיר לפקס: 02-5332583

yochi@yearim.co.il

דמי רישום: 188₪

מס' קבלה: _____

טופס רישום לילד במשפחתון/במעון

שנת תשע"ז

שם משפחה _____ שם הילד _____ תאריך לידה לועזי ____ / ____ / ____
מס' ת.ז. _____

כתובת: _____ רחוב _____ מס' בנין _____ מס' דירה _____
טל' _____ נייד _____

שם המשפחתון המבוקש: (לא מובטח) 1. _____ 2. _____ 3. _____

אם	אב	פרטי ההורים
		מס' תעודת זהות
		שם פרטי
		שנת לידה
		מקצוע / תפקיד
		שם מקום עבודה / כולל
		כתובת העבודה / מייל
		טלפון בעבודה / אחר
		מס' שעות שבועיות
		עובד עצמאי / שכיר

* שימו לב, לא נוכל להתייחס לטופס שלא מולא במלואו

* יש למלא טופס נפרד לכל ילד

* אנו משתדלים להתחשב בבקשות ההורים בענין שיבוץ הילד, אך ישנם שיקולים מקצועיים נוספים אותם יש לקחת בחשבון ולכן לא נוכל להתחייב למלא כל בקשה