



תיכון ע"ש אחד-העץ  
רח' זיכרון יעקב 52  
ת.ד. 10261 פ"ת 49002  
טל: 9221018 - 03 פקס: 9222089 - 03  
תר בית הספר: [1 haam.petach-tikva.k12.il](mailto:ehadhaam@gmail.com)  
[ehadhaam@gmail.com](mailto:ehadhaam@gmail.com)  
סמל מוסד 440107



**בית ספר עירוני ע"ש אחד-העץ פתח-תקווה**

שם משפחה	שם התלמיד/ה	ת.ז. של התלמיד/ה	ז/נ	ארץ לידה	תאריך לידה	תאריך עליה	קופ"ח

עיר	רחוב	מס' בית	מס דירה	מיקוד	דואר אלקטרוני	נייד תלמיד/ה	טל בית

**מצב משפחתי-פקודת תשלום אב/אם אחים/אחיות**

שם	שנת לידה

האם מתגורר בבית בן משפחה נוסף?  
\_\_\_ קירבה \_\_\_ מצב משפחתי \_\_\_

יש איבחון דיסקטי/פסיכו דיסקטי כן/לא  
(הקף בעיגול)

(נא לצרף צילום ת"ז הורה + ספח ת.ז. בו רשום התלמיד/ה)

במידה וההורה מוגדר כהורה יחידני, עליו להמציא מסמכים מתאימים. במידה ויש צן בית משפט הנוגע לקשר עם הילד, יש לצרף צו בית משפט.

חתימת ההורה \_\_\_\_\_  
חתימת התלמיד \_\_\_\_\_  
תאריך \_\_\_\_\_

פרטי הורים	אב	אם
שם פרטי		
ת.ז.		
ארץ לידה		
שנת לידה		
תאריך עליה		
מקצוע		
מס' שנות לימוד		
מקום עבודה		
טלי בעבודה		
טלי נייד		
דוא"ל		
טלי חירום		