****

תמונה

**פרטים אישיים של התלמיד**

שם משפחה: שם פרטי: ת.ז.: .

נקבה[ ]  זכר[ ]  תאריך לידה: ­ ארץ לידה : תאריך עליה:

טלפון בבית: טלפון נייד תלמיד: קופ"ח: .

מספר האחים: מקום התלמיד במשפחה: מייל תלמיד: .

מסלול: [ ] עיוני [ ] מגמה .

**מוסדות החינוך היסודי והחט"ב**

שם בי"ס יסודי: עיר: .

שם חט"ב: עיר: .

**אבחונים/התאמות**

יש [ ]  כיתה בה נערך האבחון . **(אם יש איבחון אנא שילחו במייל או הביאו למזכירות).**

אין[ ]

**פרטים על ההורים**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם פרטי | ת.ז | מצב משפחתי | כתובת | עיר | טלפון בבית | טלפון נייד | מקום עבודה | מייל |
| הורה 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| הורה 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |