

יום רביעי 13 ינואר 2021

רישום לכיתות א' לשנת הלימודים תשפ"ב

הורים יקרים שלום רב,

אנו מברכים את ילדכם העולים לכיתה א' ומאחלים להם קליטה רכה וחוויה חיובית בכניסתם לבית הספר.

אנחנו צוות ביה"ס נשמח לעמוד לרשותכם בכל שאלה או בקשה בטל. 08-9297822.

השנה הרישום מתבצע דרך אתר המועצה – אין קבלת קהל בבית הספר.

לצורך הרישום יש להדפיס את הטפסים המצורפים למכתב זה (נמצאים באתר המועצה) תחת לשונית "חינוך" – למלא אותם ולצרף צילום ת.ז. + ספח פתוח.

לאחר מילוי הטפסים יש לסרוק ולשלוח למייל Jgan1982@gmail.com

הרישום יתקיים בין התאריכים 17/1/21 ד' בשבט עד 12/2/21 ל' בשבט 2021.

שימו לב, אין באפשרותנו לשנות שיבוץ של תלמיד/ה לאחר הרכבת הכיתות בסוף חודש יוני. לפי כך התייחסו בכובד ראש לבחירת החברים של ילדכם.

פגישות היכרות עם תלמידים, ביקור בבית הספר ומפגש הכנה להורים יתקיימו אחרי חופשת פסח עפ"י הנחיות משרד החינוך.

בברכה,
צוות בית הספר



ביה"ס היסודי ע"ש יהושע גן
 לבונה 1, בית אריה
 טלפון 08-9297822 פקס 08-9297474



נא לקרוא בעיון

להורי בוגרי גן חובה שלום,

היום רשמתי את ילדכם לכיתה א' בבית ספרנו ע"ש יהושע גן, לשנת הלימודים הבאה תשפ"ב.
 על מנת שנוכל לעזור בחוויית הקליטה נבקשכם לרשום שלושה שמות חברים/חברות אשר
 ילדכם/ילדתכם רוצים להיות איתם בכיתה. (סדר רישום הילדים אינו מחייב אותנו בבחירה).
 אנו מתחייבים כי ילד אחד לפחות מן הרשימה יהיה בכיתתו/ה.

טופס ללא 3 שמות פסול.

במקרים חריגים בלבד חשוב לפנות ליועצת ביה"ס.

מאחלים הרבה בהצלחה
 צוות יהושע גן



שם הילד/ה _____ גן: _____ ישוב: _____

שמות החברים:

שם פרטי _____	שם פרטי _____	שם פרטי _____
שם משפחה _____	שם משפחה _____	שם משפחה _____

שם ההורה _____ חתימת ההורה _____ תאריך _____



נייד אמא: _____

נייד אבא: _____

הצהרה
מצב משפחתי

נא סמן : נשואים / גרושים / אם חד הורית / משפחה אומנה

שם התלמיד/ה: _____

אפוטרופוסים של התלמיד/ה		
אבא	אמא	
		שם פרטי
		שם משפחה
		מספר ת.ז.
		כתובת מגורים
		מספר נייד

תאריך: _____

ויתור סודיות

אני החתום מטה מבקש בזה למסור את החומר הפסיכולוגי / רפואי/חינוכי לימודי המצוי בידינו/ בשירות הפסיכולוגי/ גנת גן חובה על בני \ בת: לבית הספר היסודי ע"ש יהושע גן ולשרות הפסיכולוגי בבית אריה.

שם פרטי ושם משפחה של התלמיד/ה: _____

מספר ת.ז. של התלמיד/ה: _____

בחתימתי להלן יש לראות ויתור על סודיות.

חתימה: _____

שם פרטי ושם משפחה של ההורה: _____