



הישיבה לאמנויות ולמדעים, בר אילן תל אביב שדרות רוטשילד 124, תל-אביב 6527124 הפנים נפגשים;  
טל': 03-6851448 03-6851380 פקס: 03-6851380 דוא"ל: yesh@art-yeshiva.org.il www.art-yeshiva.org.il השראה ואמונה

### טופס הרשמה לשנת הלימודים הבאה – תש"פ

מועמד לכיתה: \_\_\_\_\_

#### פרטי המועמד:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ארץ לידה: \_\_\_\_\_ (תאריך עלייה: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ארץ עלייה: \_\_\_\_\_)  
שפת דיבור בבית: \_\_\_\_\_ מס' אחים (כולל המועמד): \_\_\_\_\_  
רחוב: \_\_\_\_\_ מס' בית: \_\_\_\_\_ מס' דירה: \_\_\_\_\_ שכונה: \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_  
טלפון בבית: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
בית ספר הנוכחי: שם: \_\_\_\_\_ ישוב: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

#### פרטי ההורים:

אב - שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
מקצוע: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_ מס' שנות לימוד: \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_  
אם - שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_ שנת לידה: \_\_\_\_\_  
מקצוע: \_\_\_\_\_ מקום עבודה: \_\_\_\_\_ מס' שנות לימוד: \_\_\_\_\_  
טלפון בעבודה: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_

אמנות

מדעים

אני מעוניין ללמוד במסלול: (סמן X במקום המתאים)

#### למעוניינים באמנויות בלבד!!

באיזו מגמה לאמנות הנך מעוניין? (סמן X, ניתן לסמן יותר ממגמה אחת)



מוסיקה  
(נגינה, שירה)



אמנות חזותית  
(ציור, רישום, פיסול)

פרט בקצרה את כישוריך, התנסויותיך ויחסך לגבי המגמה שהנך מבקש להירשם אליה:

---

---

---

---

---

---

נא לצרף לטופס זה העתק תעודת ציונים אחרונה ותצלום ת"ז כולל ספח

את טופס הרישום ניתן לשלוח לדוא"ל – [yesh@art-yeshiva.org.il](mailto:yesh@art-yeshiva.org.il) או לפקס – 03-6851380

תאריך: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_