



תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ו

**פרטי התלמיד:**

נבקש למלא את הפרטים הבאים:

שם+שם משפחה: \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

טל' בבית: \_\_\_\_\_

שם הורה 1: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

שם הורה 2: \_\_\_\_\_ טלפון: \_\_\_\_\_

נייד של התלמיד: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני אמא: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני אבא: \_\_\_\_\_

דואר אלקטרוני תלמיד: \_\_\_\_\_

כתובת מגורים: \_\_\_\_\_

ביה"ס: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

זכר/ נקבה תאריך לידה: \_\_\_\_\_ כלי: \_\_\_\_\_

המורה המלמד: \_\_\_\_\_ כלי בשכירות: כן / לא אורך שיעור: 30 דק' / 45 דק' / 60 דק'

מספר שנות נגינה כולל על הכלי: \_\_\_\_\_ הרכב/תזמורת: \_\_\_\_\_

**תלמיד נוסף במשפחה:** \_\_\_\_\_ תעודת זהות: \_\_\_\_\_

נייד: \_\_\_\_\_ ביה"ס: \_\_\_\_\_ כיתה: \_\_\_\_\_

זכר/ נקבה תאריך לידה: \_\_\_\_\_ כלי: \_\_\_\_\_

כלי בשכירות: כן / לא אורך שיעור: 30 דק' / 45 דק' / 60 דק' המורה המלמד: \_\_\_\_\_

מספר שנות נגינה כולל על הכלי: \_\_\_\_\_ הרכב/תזמורת: \_\_\_\_\_

**אנו מאשרים בחתימתנו את מחויבותנו לתשלום וזאת לאחר שקראנו את כל נהלי ההרשמה של מרכז יובל על כל החובות המצוינים בהם.**

שם+שם משפחה \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שנת לימודים פוריה

מזכירות מרכז יובל למוסיקה

רחוב הבעל שם טוב 25, חיפה. מען למכתבים: ת.ד. 4462 מיקוד 3104302

טל. 04-8629787 | טל. 04-8629757 | פקס. 04-8663597

yuvalmus@bezeqint.net | www.yuvalmusic.org.il

חפשו אותנו בפייסבוק - מרכז יובל 