

Email: Meiselsi@ohryoseph.org

בעזהש"ת

טופס הרשמה - Application

Date Applying ____ / ____ / ____

שם הבחור _____ שם המשפחה _____

שם האב _____ בן _____ חתן _____

אדרעסס _____ זיפ _____ שם האם _____

טעלפאן בבית _____ סעלפאן _____ סעלפאן של האם _____

אימעיל _____

Date Of Birth ____ / ____ / ____ יום הלידה: יום _____ לחודש _____ תש _____ גיל _____

ישיבה שהתלמיד לומד _____ כתה/שיעור _____ לומד שם משנת/מכתה _____

שם המגוי"ש (לפנה"צ) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המגוי"ש (אחה"צ) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המגוי"ש (סדר ערב) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המנהל _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המגוי"ש בשנה שעברה (לפנה"צ) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המגוי"ש בשנה שעברה (אחה"צ) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

שם המגוי"ש בשנה שעברה (ערב) _____ טעלפאן _____ סעלפאן _____

מסכתא שלומד _____ פרק _____

תלמוד תורה שלמד קודם ישיבה _____

Fathers Occupation _____ Name of Business _____ Tel. _____