

בס"ד



חשון תשפ"ד לפ"ק

October 2023

לכבוד ההורים החשובים שיחיו עמו"ש

ישר כחכם על בקשתכם לרשום את בנכם כתלמיד בישיבה"ק מתיבתא שם משמואל לשנת הלימודים הבעל"ט תשפ"ה לפ"ק. מצורף תמצאו טופס ההרשמה, נא למלאות הטופס במילואו ולהחזירו למשרד הישיבה עד יום ב' כסלו, ולמספרם 15.NOVEMBER. הבחינות יתקיימו בעזה"י בחודש כסלו הבעל"ט. נתקשר אליכם בזמן הקרוב לקבוע תור ולתיאום פרטי הבחינה.

**Please Note:**

A fee of \$100 must accompany your application for it to be considered.

To pay by credit card please provide card information:

Student Name: \_\_\_\_\_

Card Number: \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_

Name on Card: \_\_\_\_\_

Please return your application to the office:

**Mailing Address:** 1876 50<sup>th</sup> Street, Brooklyn, NY 11204

**Fax:** 718-236-1119 **Email:** [office@shemshmoel.org](mailto:office@shemshmoel.org)

בכבוד רב  
ההנהלה



**תופס הרשמה לשנת תשפ"ה**

**APPLICATION FOR ADMISSION 2024-2025**

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ תאריך

נא לענות כל השאלות ולכתוב באופן בהיר (תופסי הרשמה שאינם ממלאות יחזרו).

**PLEASE PRINT CLEARLY & ANSWER ALL QUESTIONS FULLY (Incomplete applications will be returned.)**

שם התלמיד \_\_\_\_\_ Family Name:  
שם המשפחה \_\_\_\_\_ Family Name:  
שם האב \_\_\_\_\_ Father's First Name:  
כתובת הבית: \_\_\_\_\_ Home Address:

יום הולדת \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
לשיעור \_\_\_\_\_ To Grade  
לזמן \_\_\_\_\_ School Term:

טלפון \_\_\_\_\_ Home Telephone:  
שם האם (שם המשפחה לפני הנשואין) \_\_\_\_\_ Mother's First & Maiden Name:

• שם הישיבה שהתלמיד לומד עכשיו: \_\_\_\_\_ כתה: \_\_\_\_\_

הכתובת והטלפון של הישיבה:

Address and Phone Number: \_\_\_\_\_

איזה מסכת לומד כעת \_\_\_\_\_

שם המנהל \_\_\_\_\_ מספר טלפון בבית \_\_\_\_\_ סלפון \_\_\_\_\_

שם הרבי \_\_\_\_\_ מספר טלפון בבית \_\_\_\_\_ סלפון \_\_\_\_\_

שמות הישיבות שלמד בו לפני זה	טלפון	כתובת	נא לרשום התאריכים מתי היית שם

• באיזה מחנה קיץ היה התלמיד בשלוש שנים שעברו? 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

צריך גם לשלוח תופס הריפארט קארד של שנה שעברה.

**Please send applicant's report cards from the past year along with the completed application.**



שבת: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

חול: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

• שם של הרב, הר"י, אדמו"ר שיש להאב שייכות אתו?

\_\_\_\_\_ Name of Ruv or Rosh Yeshiva with whom father maintains contact?

עסק או עבודת האם

Mother's Occupation

עסק או עבודת האב

Father's Occupation

שם העסק

Bus. Name:

שם העסק

Bus. Name:

כתובת העסק

Bus. Address:

כתובת העסק

Bus. Address: Bus. Address:

City State Zip

טלפון של העסק

Bus. Telephone:

City State Zip

טלפון של העסק

Bus. Telephone:

סלפון של האם

Mother's Cell Phone:

סלפון של האב

Father's Cell Phone:

מאמע'ס אימעיל אדרעס

Mother's Email

טאטע'ס אימעיל אדרעס

Father's Email

הורי האב

Father's Parents

טלפון:

כתובת:

שם המשפחה ושם פרטי

הורי האם

Mother's Parents

טלפון:

כתובת:

שם המשפחה ושם פרטי

Kindly confirm with our office that we have received the application.

**FOR OFFICE USE ONLY:**

Date Received: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Batch: \_\_\_\_\_ Appl #: \_\_\_\_\_