

טופס הרשמה – אפליקאציע

ישיבה קטנה

יום _____ לחודש _____ שנת _____ לפ"ק

שם הבחור: _____ שם האב: _____

שם משפחה: _____ עיר מגורים: _____

מס' טלפון בבית: _____ סעלפון: _____

אדרעס: _____ City _____ State _____ Zip _____

תאריך לידה: יום _____ לחודש _____ שנת _____ לפ"ק - DOB: ____/____/____

(נא למלאות ב' תאריכים ההלכתי והלועזי)

שם התלמוד תורה שלומד: _____ ביתה: _____

אצל המגיד שיעור הרב: _____

מספר טלפון בבית: _____ סעלפון: _____

ואצל המגיד שיעור הרב: _____

מספר טלפון בבית: _____ סעלפון: _____

שם המנהל הרב: _____

מספר טלפון בבית: _____ סעלפון: _____

איזה מסכת למד בכתה ט': _____ פרק: _____

שם הסב מצד האב: _____ שם הסב מצד האם: _____

מקום העבודה: _____ מתפלל בביהמ"ד: _____

ביטע אריין רופען אין אפיס צו מאכען זיכער אז אייער אפליקאציע איז אנגעקומען וד"ל

נא למלאותו ולשלחו ע"י הדואר או ע"י פאקס לאדרעס הנ"ל

הנהלת הישיבה