



מתיבתא זכרון יעקב ספינקא

בנשיאות כ"ק מרן אדמו"ר שליט"א

5801 15th Avenue, Brooklyn, NY 11219 • Tel: 718.851.1600

ראש ה'שיבה': הרב ר' אהרן ווייס שליט"א

אפליקאציע

בס"ד

יום _____ לחודש _____ שנת תשפ" _____

נרשם לשיעור _____ שנת תשפ" _____

שם התלמיד: _____ הגיל: _____ נולד יום _____ לחודש _____ תש _____

Applicant's Name (as it appears on the SS card) _____

Applicant's Date of Birth: MM _____ DD _____ YYYY _____

שם האב: _____ שם האם: _____

בן ר' _____ חתן: _____

אדרעס _____

Address _____ Apt. # _____ City _____ State _____ Zip _____

Home Tel. (____) _____ - _____ Cell Father (____) _____ - _____ Cell Mother (____) _____ - _____

Email Address _____

Occupation _____ Employer _____ Business # (____) _____ - _____

מתפלל בבית המדרש בחול: _____ אדרעס _____

מתפלל בבית המדרש שבת ויו"ט: _____ אדרעס _____

אדמו"ר או הרב שיש למשפחה קשר אתו: _____

לומד כעת בישיבת: _____ כתה _____

שם המנהל: _____ טעל: _____ - (____) .

שם המג"ש לפני צהרים: _____ טעל: _____ - (____) .

שם המג"ש אחר צהרים: _____ טעל: _____ - (____) .

שם המשגיח: _____ טעל: _____ - (____) .

על איזה דפים גפ"ת מוכן הבחור להיבחן? מסכת _____ מדף _____ עד דף _____

Do not write below this line - for office use only

Date received: _____ Reply: _____

נקרא להבחנה ביום: _____ בשעה: _____ ע"י: _____ תוצאות הבחינה: _____

נתקבל: _____ לא נתקבל: _____