

משרד החינוך
המינהל לחינוך התיישבותי, פנימייתי ועליית הנוער
האגף לקליטה והשמת תלמידים בפנימיות

שם התלמיד/ה _____ ת.ז. _____ טל. בבית _____

נייד _____ תאריך לידה לועזי _____ תאריך עלייה לועזי _____

כתובת מלאה למשלוח דואר _____

קיבלנו פנייתכם לקליטה במסגרת המנהל לחינוך התיישבותי ועליית הנוער לשנה"ל _____
לצורך בדיקת הבקשה אנא מלאו את הפרטים הבאים וצרפו:
צילום ת.ז. כולל הספח בו רושמים הילדים.
את המסמכים יש לשלוח אלינו בפקס: 08-6274226
או בדואר: רח' שדרות שזר 35 באר שבע. בנין בית נועם.
לאחר קבלת המסמכים תישקל הזמנתכם לראיון.

המסגרת החינוכית: _____ לכיתה _____

שם האב: _____ שם האם _____

מצב משפחתי: משפחה שלמה/הורים גרושים/אלמן/ה אחר _____

נייד _____ נייד _____

מקצוע: _____ מקצוע: _____

מקום העבודה: _____ מקום העבודה: _____

הכנסה ברוטו: _____ הכנסה ברוטו: _____

הכנסות נוספות:
(קצבאות, ביטוח לאומי, פנסיה, פיצויים, מזונות וכדו') _____

מס' ילדים עד גיל 18 (כולל המועמד) _____ חיילים/שירות לאומי _____

מספר ילדים בפנימיה _____ מסודרים דרך עלה"נ _____

הוצאות דיור (משכנתא/שכר דירה): _____

בעיות מיוחדות: _____

נימוקים לבקשה: _____

קשר עם שירותי הרווחה/גורמים מקצועיים אחרים: _____

חתימת ההורים