

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

תאריך: _____

פנייה לצורך קבלה לעליית הנוער לשנה"ל תשע"ח

שם התלמיד: _____ ת.ז. _____ נייד הורים: _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה: _____ תאריך עלייה: _____

כתובת למשלוח דואר: _____

מייל: _____

- לצורך בדיקת הבקשה, אנא מלאו את הפרטים הבאים, וצרפו:
1. כל תלושי השכר של שני ההורים לחודשים ינואר, פברואר ומרץ 2017
 2. צילומי תעודת זהות+ ספח של אחד ההורים
 3. אישור שירות צבאי/ לאומי של אחים
 4. אישורי רווחה/ גורמים מטפלים/ גורמים רפואיים
 5. טופס הוראת קבע חתום ע"י הבנק

את המסמכים יש לשלוח אלינו בפקס: 029974411
או במייל bz@bzvi.org
לאחר קבלת המסמכים תישקל הזמנתכם לראיון.

התקבל ללמודים ב: _____ לכיתה: _____

שם האב: _____ שם האם: _____

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

מקצוע אב: _____ מקצוע אם: _____

מקום העבודה: _____ מקום העבודה: _____

הכנסה (ברוטו): _____ הכנסה (ברוטו): _____

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

מס' ילדים עד גיל 18: _____ חיילים/שירות לאומי: _____

מספר ילדים בפנימייה: _____ מסודרים דרך עלה"נ: _____

מספר דירות בבעלותכם: _____

שטח דירת המגורים שלכם: _____

מספר רכבים בבעלותכם: _____

הוצאות דיור (משכנתא/שכר דירה): _____ הכנסות נוספות: _____

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

בעיות מיוחדות: _____

נימוקים לבקשה: _____

קשר עם שירותי הרווחה/גורמים מקצועיים אחרים: _____

הצהרה:

הריני מצביר כי כל הנתונים שמילאתי בטופס זה על כל חלקיו נכונים ומלאים. ידוע לי כי אם יתברר שהנתונים אינם נכונים ו/ או מלאים- הישיבה לא תטפל בבקשה.

שם החותם _____ חתימה _____ תאריך _____