

כרטיס תלמיד לשעת חרום - שנה"ל תשע"ט

משפחת:

					פרטים של הילדים במשפחה הלומדים בבית הספר הדמוקרטי
				שם הילד	
				כיתה	
				ת. זהות	
				מין	
				תאריך לידה לועזי	
				תאריך לידה עברי	
				בעיות רפואיות (לא/כן - פרט)	
				רגישות לתרופות (לא/כן - פרט)	
				תרופות קבועות (לא/כן - פרט)	
				קופת חולים	
				אי-מייל (של הילד)	
				טלפון נייד (של הילד)	
				כתובת מגורים	
				כתובת מגורים נוספת (במידה וההורים גרים בנפרד)	
				טלפון בבית	
				טלפון נוסף בבית	
				כתובת אי-מייל (אליה תרצו לקבל דואר)	
				שם	פרטי ההורה
				תעודת זהות	
				מקום עבודה	
				טלפון בעבודה	
				נייד	
				שם	פרטי ההורה
				תעודת זהות	
				מקום עבודה	
				טלפון בעבודה	
				נייד	
				טלפון לשעת חרום	טלפון חרום
				שם בעל הטלפון	
				קרבה לתלמיד	

פרטי אחים / אחיות

שם _____	שנת לידה _____	מקום לימודים: _____
שם _____	שנת לידה _____	מקום לימודים: _____
שם _____	שנת לידה _____	מקום לימודים: _____

תאריך _____ שם החותם: _____