**טופס הרשמה לשנת הלימודים תשפ"ה 2024/2025**

**תלמידים חדשים**

**פרטי התלמיד/ה:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| מספר ת.ז. | שם משפחה: | שם פרטי: |
| תאריך לידה: | מין: ז / נ | |
| כיתה: | בית ספר: | |
| טלפון נייד: | דוא"ל: | |

**כתובת:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ישוב: | רחוב: | מספר בית: |

**פרטי האב:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ת.ז: | שם פרטי: | משלח יד: |
| טלפון נייד: | דוא"ל : | |

**פרטי האם:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ת.ז: | שם פרטי: | משלח יד: |
| טלפון נייד: | דוא"ל : | |

**שר/ה במקהלת בת-קול: כן/לא מכינה \_\_\_\_\_ צעירה \_\_\_\_\_ בוגרת \_\_\_\_\_ (סמן x )**

**כלי הנגינה:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| הכלי: | | שם המורה: | | | שנות לימוד בכלי: |
| משך שיעור שבועי: | | תאריך תחילת הלימוד: | | | |
| כלי נגינה שני: | | שם המורה: | | | שנות לימוד בכלי: |
| משך שיעור שבועי: | | תאריך תחילת הלימוד: | | | |
| מגמת מוסיקה [] | רסיטל בגרות [] | | חייל [] | בן משפחה נוסף: כן / לא  שם: | |

|  |
| --- |
| שעורי תורת המוסיקה (לשימוש המשרד) : |

/2……….

# פרטי המשלם:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ת.ז.: | | שם משפחה: | | שם פרטי: |
| **שכר לימוד:** | **בתשלומים: החל מהחודש ­­­­­שלאחר מועד ההרשמה ועד חודש יולי 2025**  **לא מקבלים כרטיס אשראי מסוג דיינרס**  **לא מקבלים כרטיס אשראי מסוג דיירקט/דביט**  **לא מקבלים כרטיס אשראי לא ישראלי** | | | |
| מספר כרטיס אשראי: | | | | |
| סוג הכרטיס: | | | תוקף: | |

**אני מאשר/ת ומסכים/ה לתקנון וכתב ההתחייבות של הקונסרבטוריון, המצורף לטופס ההרשמה.**

**נא לצרף המחאה עבור ועד ההורים (100 ₪ לתלמיד או 150 ₪ למשפחה).**

תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם מלא וחתימת ההורה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3/..........





