

## בית הספר להתפתחות מקצועית מרכז להורות ומשפחה

טופס הרשמה "מין שיח שכזה" – 1.1.20

יום ד' 17:30 – 20:30

**פרטים אישיים:**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_  
ת"ז \_\_\_\_\_ תאריך לידה \_\_\_\_\_  
כתובת פרטית \_\_\_\_\_  
דוא"ל \_\_\_\_\_  
טלפון \_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_

**לעובדת הוראה:**

אופק חדש כן / לא עוז לתמורה: כן / לא שבתון: כן / לא

**פרטי בית הספר:**

עובד/ת בבית ספר/גן \_\_\_\_\_ בישוב \_\_\_\_\_  
בכיתות \_\_\_\_\_ במקצועות \_\_\_\_\_ וותק \_\_\_\_\_  
שם מנהל ביה"ס \_\_\_\_\_ טלפון בבית הספר \_\_\_\_\_  
שם מפקח/ת \_\_\_\_\_ טלפון \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_

שכר הלימוד בקורס הנו 1,000 ש"ח. שכר הלימוד יגבה באמצעות כ. אשראי:

נא למלא את פרטי כרטיס אשראי:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תוקף כרטיס האשראי:

--	--

טופס זה ניתן להחזיר:

למייל [horutkaye@kaye.ac.il](mailto:horutkaye@kaye.ac.il)

ההשתתפות בקורס תאושר רק לאחר החזרת הטופס עם הפרטים המלאים ותשלום

חתימה \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_