**טופס הרשמה לקורס לסגני מנהלי בתי"ס בשנים ד'**

**סיים בשנת הלימודים הקודמת קורס סגנים שנה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**פרטים אישיים:**

**שם משפחה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ שם פרטי\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ת"ז\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך לידה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**כתובת פרטית \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**דוא"ל \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טלפון \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ נייד \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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 80 ש"ח. שכר הלימוד יגבה באמצעות כ. אשראי:**

**נא למלא את פרטי כרטיס אשראי:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**תוקף כרטיס האשראי:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\*שכר הלימוד להשתלמות לא יוחזר במקרה של ביטול הרישום .**

**טופס זה ניתן להחזיר בפקס מס' 08-6402888 טלפון 08-6402713**

**או למייל nomi63@kaye.ac.il או** **einavb@Kaye.ac.il**

**ההשתתפות בקורס תאושר רק לאחר החזרת הטופס עם הפרטים המלאים ותשלום**

**חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**