



אצלנו אתם בראש! היכנסו לאתר גן פור יו ותגלו עולם של מידע על הגן ועבור הילד שלכם

טופס הרשמה לגן שלנו

שם הילד/ה: _____ שם משפחה: _____

תאריך לידה: _____ תעודת זהות: _____

כתובת: _____ טל' בבית: _____

שם האם: _____ טל' נייד: _____

עיסוק האם: _____ טל' בעבודה: _____

שם האב: _____ טל' נייד: _____

עיסוק האב: _____ טל' בעבודה: _____

E-mail: _____

הצהרת ההורה: אני מצהיר/ה שכל הפרטים שנמסרו הינם נכונים. (יש לסמן תשובה נכונה)

לא ידוע על בעיה רפואית/אלרגיה.

הילד/ה שלי סובל/ת מבעיות רפואיות ו/או אלרגיה כגון: _____

קופת חולים אליה משתייך הילד/ה: _____, סניף: _____, טלפון: _____

האם קיבל/ה את כל החיסונים: _____

חשוב לי לומר ש: _____

תאריך: _____ חתימת ההורה: _____