

המכינות הקדם אקדמיות בשיתוף:
 משרד הביטחון - הקר והיחידה להכוננת חיילים משוחררים.
 המועצה להשכלה גבוהה - ועדת תיכנון ותקצוב.
 משרד החינוך התרבות והספורט - האגף לחינוך מבוגרים.
 המשרד לקליטת עלייה והסוכנות היהודית - מינהל הסטודנטים.

טופס רישום לשנת הלימודים

המכינה הקדם אקדמית

נא לצרף
 שתי תמונות
 פספורט

הינך מתבקש/ת למלא טופס זה במלואו ובמדויק. יש לצרף לטופס את כל המסמכים והאישורים המבוקשים.
 טופס שלא ימולא כנדרש - לא יסופל. בכל מקום בו מופיעות שאלות ברירה - הקף בעיגול את התשובה
 המתאימה או את המספר המציין אותה.

1. פרטים אישיים

מסלול לימודים במכינה
 לשימוש משרדי

שם פרטי _____ שם משפחה _____ מס' זהות _____ מין ז נ

טלפון ביד _____ דואר אלקטרוני _____ @ _____

כתובת בזמן הלימודים בתיכון

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____

כתובת הורים

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____

כתובת נוכחית (למשלוח דואר)

רחוב ומספר בית _____ שכונה _____ ישוב _____ מיקוד _____ טלפון _____

מצב משפחתי _____ ילדיך מספר _____ שם משפחה ופרטי קודם _____

תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

תאריך עלייה _____

2. שרות צבאי

(יש לצרף אישורים)

מספר אישי _____ דרגה _____ תאריך גיוס _____

תפקיד בשרות הצבאי _____ החייל בו שרתת _____

תנאי שרות מיוחדים _____ סיבת הפטור - למועמדים שלא שרתו כלל (יש לצרף אישורים) _____

סוג השירות 1 חובה 2 קבוע 3 לאומי 4 פטור

מספר חודשי שרות _____ תאריך שחרור משירות חובה _____

חייל בודד "לכל הצרכים (אישור היחידה להכוננת חימ"ש) _____

שחרור מוקדם: ציין תאריך השחרור המוקדם _____ סיבת השחרור _____

מס' חודשי שרות _____ מתאריך _____ עד תאריך _____

שחת לאומי (יש לצרף אישורים) _____ מסגרת בשרות לאומי _____

דתית 5 מיעוטים 6 אחר, פרט: _____

אח/אחות משרתים בצה"ל 1 אשה נשואה 2 רפואית 3 כלכלית 4

3. פרטים על בני המשפחה

אם _____ אם _____

מס' שנות לימוד	חדר	מס' שנות לימוד	חדר
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10

שם האב _____ שם האם _____

תאריך לידה _____ מלא _____

שנת עלייה _____ ארץ לידה _____

עיסוק (לומד, עובד, חייל) _____ תאריך לידה מלא _____ שם _____

מס' אחיות (כולל התלמיד)	עיסוק (לומד, עובד, חייל)	תאריך לידה מלא	שם
1			
2			
3			
4			
5			
6			

מס' אחים ואחיות (כולל התלמיד) _____

10. אם אינך מעוניין בסיוע כלכלי בעת לימודך במכינה, עבור לסעיף 22.

11. נתונים על המועמד: חובה לצרף אישורים מתאימים בסעיפים הרלוונטים

מחלה קשה	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
גירושין או חד הורית	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
נכות 20%-100%	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
יתום צה"ל	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
עולה חדש (עד 7 שנים בארץ)	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

נתונים על המשפחה

מחלה קשה של אחד ההורים או האחים	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
גירושי הורים או חד הוריות	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
פטירת אח/אחות	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
יתמות מאב	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
יתמות מאם	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>
נכות של הורים/אחים 20%-100%	כן <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/>

ניתן לצרף לטופס ההרשמה מכתב אישי של המועמד.

12. הכנסות ההורים, בן/בת זוג

(שכר בחברה שחלקה או כולה בבעלותו או בבעלות קרוב משפחה יש לסמנו כעצמאי)

שכירים

יש לצרף אישור מהמעסיק על משכורת וניכויים לשנת המס האחרונה (טופס 106). במקרה ששנת המס הנוכחית הינה שנת העבודה הראשונה - יש לצרף 3 תלושי משכורת האחרונים.

עצמאיים

יש לצרף שומה שנתית אחרונה שנקבעה ע"י מס הכנסה. בשומה צריך להיות פירוט אם תהכנסה הינה ממשכורת או מעסק, אם אין תיק במס הכנסה - יש להמציא אישור על כך מפקיד השומה.

א. הכנסות משכר/עסק

מקום העבודה	הכנסה חודשית		הכנסה שנתית		תפקיד/סוג עיסוק	סוג העבודה	אב
	סכום	שנה/חודש	סכום	שנה			
		/				שכיר/עצמאי חבר קיבוץ	
		/				שכיר/עצמאית עקרת בית חברת קיבוץ	אם
		/				שכיר/עצמאי	בן/בת זוג שם

ב. הכנסות נוספות של ההורים/המועמד

מקום העבודה	הכנסה חודשית		הכנסה שנתית		הכנסות מביטוח לאומי (יש לצרף אישור מביטוח לאומי): קיצבת שאירים/נכות/זיקנה
	סכום	שנה/חודש	סכום	שנה	
		/			הכנסות מפנסיה (יש לצרף אישור מתאים, כולל על מקום העבודה לפני היציאה לגימלאות) פרט:
		/			הכנסות אחרות: דמי מזונות/פיצויים/שכ"ד/בכסים (יש לצרף אישור מתאים)
		/			דמי אבטלה/הבטחת הכנסה (יש לצרף אישור מתאים)

הערה: אישורים המצורפים לטופס הבקשה לא יחזרו. יש לצרף צילומים קריאים.

14. האם בבעלות הורך רכב? כן/לא

מספר כלי הרכב בבעלותם

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

16. האם בבעלותך דירה או

בכס אחר כן/לא _____

אם כן, פרט כתובת _____

תאור הכנס _____

17. בית ההורים - בית משותף/בית פרטי

מספר החדרים האם הדירה בבעלותם, כן/לא

13. האם בבעלותך או בבעלות בן/בת זוגך רכב (כולל אופנוע)? כן/לא

אם כן, צרף העתק רשיון הרכב ופרט:

סוג הרכב _____ שנת יצור _____

מספר הרכב _____

15. האם ביקרת בחו"ל בהמשך השנתיים האחרונות כן/לא

אם כן, פרט היכן ומטרת הביקור _____
