



בית הספר התיכון מקיף ח' אשדוד

רח' ברק בן אבינועם 10, טל' 08-8656917 פקס: 08-8641174

sec.makif@gmail.com



איתק לאוויק א פדיק

לקראת השיבוץ לכיתה ז'

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____ מין: ז'נ _____

בית ספר: _____ כיתה: _____

שם ההורה: _____ טלפון: _____

א. בחירת חברים

שמות החברים:

❖ שם פרטי _____ שם משפחה _____ כיתה _____

❖ שם פרטי _____ שם משפחה _____ כיתה _____

❖ שם פרטי _____ שם משפחה _____ כיתה _____

הערות: _____

נא למלא לפחות שלושה שמות, ולהחזיר את הטופס מלא למחנכת הכיתה עד ה **20.5.24**

אנא כתבו בכתב ברור וקריא.

שימו לב: אנו מתחייבים לשבץ את ילדכם עם חבר אחד מתוך הרשימה שלעיל בכיתות
הרגילות בלבד.

במקרה שהרשימה תכלול פחות משלושה חברים, לא נוכל להבטיח שיבוץ עם חבר מהרשימה.

ב. העדפת שפה זרה שנייה (סמנו בעיגול את העדפתכם) אין התחייבות לשיבוץ על פי ההעדפה

3. רוסית

2. צרפתית

1. ערבית

לידיעתכם:

- ✓ רשימת הספרים תפורסם במהלך חופשת הקיץ באתר ביה"ס .
- ✓ מזכירות ביה"ס תיפתח ב 18/08/24 תישלחנה הזמנות למפגשי היכרות של הילדים עם מחנכת הכיתה. מפגשים אלו יתקיימו בשבוע האחרון של חופשת הקיץ .