

ערכת רישום לנרשמים/ות לכיתה ט' לקראת שנה"ל תשפ"ו 2025-2026:

שלום רב,

- לראיון ההרשמה יש להגיע עם **כל המסמכים** הבאים, בכדי למנוע עיכובים במהלך הרישום.
- **חשוב:** נא להביא **צילומי** מסמכים מוכנים מראש.

1. צילום מלא של תעודת זהות של שני ההורים כולל ספח מלא כולל פרטי התלמיד/ה.
2. תמונת פספורט אחת של התלמיד/ה. (נא לרשום את שם התלמיד/ה מאחורי התמונה).
3. מקור וצילום מלא:
 - תעודה מלאה (ציונים+התנהגות) של מחצית א' של כיתה ח' (מקור+צילום מלא).
 - תעודת מלאה (ציונים+התנהגות) של סוף כיתה ז' (מקור+צילום מלא).
4. נא להדפיס ולמלא את כל טפסים של ערכת הרישום באתר בית ספרנו (שאלון אישי/כתב התחייבות/הצהרה, כתב ויתור סודיות, קבלת הסכמה לצילום בפעילויות בית ספריות, טופס אישור תל"ן, שיבוץ כיתות – בחירת חברים).
5. המחאה דחויה על סך 500 ₪ מקדמה על חשבון סל הגבייה לתאריך 1/9/25 לפקודת "אורט ישראל", יש לכתוב את תעודת הזהות ושם מלא של התלמיד/ה מאחורי כל צ'ק. ניתן כחלופה לשלם בכרטיס אשראי שיחויב רק בספטמבר.
6. המחאה על סך 280 ₪ עבור השאלת ספרים דיגיטליים לפקודת "אורט ישראל" ניתן לדחות את ההמחאה עד ל-1/5/2025, יש לכתוב את תעודת הזהות ושם מלא של התלמיד/ה מאחורי כל צ'ק. ניתן כחלופה לשלם בכרטיס אשראי.
7. אישור הקמה לחיוב חשבון – (הוראת קבע לאורט אבין) – נא להכין לפני הרישום ולהביא ברישום.

הוראת הקבע תופעל רק לאחר אישור סל הגבייה ע"י וועד ההורים ומשרד החינוך ובקיצוץ המקדמה.
יש להקים הוראה לחיוב חשבון (ניתן לעשות זאת **דרך האפליקציה/אתר הבנק שלכם** או פיזית בסניפכם) **ולהביא מודפס** את אישור דף הפעולה לפי הנתונים הבאים:

- קוד המוסד שלנו: 8015 (באפליקציה רשום: אורט למקצועות הכימיה), מס' מזהה: 0150.
- הוראת הקבע צריכה להיות מוגדרת ללא הגבלת זמן וללא הגבלת סכום.

חשוב מאד: לאחר אישור ביצוע הפעולה:

1. נא להביא את האישור **מודפס** ליום הרישום.
2. נא לרשום על האישור:
מספר תעודת הזהות והשם המלא של בעלי החשבון
מספר תעודת הזהות והשם המלא של התלמיד/ה.

בהצלחה - הנהלת אורט אבין

פרטי התלמיד/ה:			
מס' תעודת זהות + ספרת ביקורת (חובה):			
שם משפחה:			
שם פרטי:			
מין ז/נ:			
תאריך לידה:			
ארץ לידה:			
תאריך עליה מלא:			
עיר:			
כתובת: נא למלא כתובת מדויקת לפי תעודת הזהות ולצרף צילום מלא כולל ספח. אם הכתובת היא לפי חוזה שכירות נא לצרף גם צילום של חוזה השכירות			
קופת חולים:			
מס' אחים עד גיל 18:			
טל. נייד תלמיד/ה:			
שכונה:			
רחוב:			
מס' בית:			
כניסה:			
מס דירה:			
מיקוד:			
Email תלמיד/ה:			
שפת דיבור:			
טל. בבית:			

תושב חוזר: נא למלא: סה"כ שנות לימוד בחו"ל: _____ תאריך יציאה לחו"ל: _____
תאריך חזרה מחו"ל: _____ (חובה לצרף צילום תעודת תושב חוזר)

כללי	סוג קרבה: (נא לסמן) אב / אם / אחר ↓	סוג קרבה: (נא לסמן) אב / אם / אחר ↓	מס' ת.ז. + ספרת בקורת (חובה)
רקע לימודי של התלמיד/ה:			Email הורים (דוא"ל) (נא לרשום בכתב ברור):
שם ביה"ס היסודי שסיים/סיימה: מהעיר:			שם משפחה:
למד/ה מכתה: _____ עד כתה: _____	נשוי/נשואה, גרושה, אלמן/ה, רווק/ה, פרוד/ה, לא ידוע אחר:	נשוי/נשואה, גרושה, אלמן/ה, רווק/ה, פרוד/ה, לא ידוע אחר:	שם פרטי:
שם חטיבת ביניים / התיכון שסיים/סיימה: מהעיר:			שפת דיבור:
למד/ה מכתה: _____ עד כתה: _____			מצב משפחתי: (הקף בעיגול)
הערות:			כתובת: (יש למלא רק במידה והכתובת שונה לכל הורה)
			טלפון סלולרי:
			טלפון בבית:
			טלפון בעבודה:
			ארץ לידה:
			תאריך לידה מלא:
			תאריך עליה מלא:
			מקצוע / תפקיד:
			שם מקום עבודה:
			מס' שנות לימוד:
			סטטוס אפטרופסות: חובה לסמן ✓
	אפטרופסות משותפת ☐ אפטרופסות יחידני ☐ לא אפטרופס ☐	אפטרופסות משותפת ☐ אפטרופסות יחידני ☐ לא אפטרופס ☐	
	כן / לא (הקף בעיגול)	כן / לא (הקף בעיגול)	גורם משלם: (חובה לסמן)

תאריך _____ שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

טופס מס' 2

שם התלמיד/ה: _____

תעודת זהות: _____

כתב התחייבות/הצהרה – תשפ"ו

1. אני הח"מ מבקש לרשום את בני/בתי ללימודים בביה"ס, משנת הלימודים תשפ"ו ואילך.
2. בנוסף לציוני המחצית שהומצאו לכם עם הרישום, הריני מתחייב להמציא לכם את גיליון הציונים במצורף לתעודת הסיום של ביה"ס היסודי/חטיבת הביניים, בתחילת חופשת הקיץ.
3. **תשלומים**
 - 3.1 הובא לידיעתי כי במעמד הרישום טרם ידוע גובה סל הגביה לשנת הלימודים הקרובה. הנהלת ביה"ס תביא לידיעת הורי התלמידים/ות גובה סל הגביה מיד עם קבלת ההודעה על כך ממשרד החינוך. הודעה להורים על תשלומים נדרשים תחתם ע"י יו"ר ועד ההורים ומנהל ביה"ס ובאישור מפקחת ביה"ס מטעם משרד החינוך. הורים ששלמו במזומן או ע"ח סל הגביה, ידרשו לשלם ההפרש (אם יהיה כזה) מיד עם קבלת ההודעה על גובה סל הגביה בפועל, בפריסה כמקובל.
 - 3.2 אני מתחייב לשלם לביה"ס את מלוא סל הגביה, אגרת השירותים וכל תשלום אחר אשר יקבע, ע"י משרד החינוך, או משרד התמ"ת (הרלוונטי מבין השניים), ע"פ סדרי תשלום כדלקמן;
 - 3.2.1 בעת הרישום, סך של 500 ₪, ע"ח סל הגביה, בהמחאה דחויה, או בכרטיס אשראי, שניהם לגביה בתחילת חודש ספטמבר, או ע"פ בחירת ההורה - במזומן.
 - 3.2.2 יתרת סל הגביה תשולם בפריסה לתשלומים, באמצעות הרשאה לחיוב חשבון הבנק.
 - 3.3 לתלמיד/ות התגוררים מחוץ לעיר רמת-גן- מתחייבים להמציא אישור מהרשות בה הם מתגוררים על העברת האגרה לתלמידי חוץ, עפ"י קביעת משרד החינוך. בהעדר כיסוי של הרשות יחויבו ההורים בתשלום אגרת תלמיד/ות חוץ, כפי שייקבע ע"י משרד החינוך.
 - 3.4 הריני מתחייב/ת לכסות כל נזק שיגרם על ידי בני/בתי לרכוש ביה"ס, מיד עם דרישת ההנהלה.
 - 3.5 במקרה של ביטול רישום ו/או הפסקת לימודים, תהא אורט רשאית לגבות החזר בגובה הוצאות הטיפול שנגרמו לה, ו/או החלק היחסי מאגרת השירותים והתשלומים הנלווים בהתאם למשך הלימודים, הכל לפי העניין.
 - 3.6 הריני מתחייב/ת לעמוד בכל התשלומים, אשר ידרשו כחוק, ע"פ כתב התחייבות זה.
4. **בריאות**
 - הריני מתחייב/ת למסור לכם הודעה על מצב הבריאות של בני/בתי כנדרש ע"י משרד הבריאות, ובנוסף שיומציא לי ויחתם בחתימת ידי.
 - * במקביל ולמניעת ספק, הריני מצהיר בזה כי לבני/בתי אין מגבלות בריאות, וכי הוא רשאי להשתתף בשעורי חינוך גופני פעילות שלח וטיולים בית ספריים. אני מתחייב/ת להודיע להנהלת ביה"ס על כל שינוי במצב בריאותו/ה.
5. **כללי**
 - הפרטים הנמסרים על ידנו במהלך ההרשמה והפרטים שיצטברו במהלך לימודי בננו/בתנו, נמסרים מרצוננו ונאספים ומנוהלים בהסכמתנו. הפרטים יישמרו במאגר המידע של אורט ישראל וישמשו למטרות ניהול פדגוגי אדמיניסטרטיבי של בית הספר ואורט ישראל, לרבות העברת מידע אישי של בננו/בתנו אלינו ו/או אליה באמצעות אפליקציות שונות (כגון אפליקציות אינטרנט ו/או סלולר. חלק מהנתונים יועברו לרשות המקומית, למשרדי ממשלה, לצה"ל ולגופים העוסקים בסיוע וברוחות התלמיד/ה, במסגרת ניהול מערכות כספיות, מערכות תומכות לימוד ומערכות מידע, בהתאם להנחיות משרד החינוך, משרד התמ"ת או גופים ממשלתיים אחרים כפי שתהיינה מעת לעת, לחוקי החינוך ולחוק הגנת הפרטיות.
 6. בכל מקום בו נזכר לשון זכר הכוונה לזכר ולנקבה.

חתימה _____ תאריך: _____ שם ההורה: _____

תעודת זהות של ההורה: _____ נייד _____ כתובת: _____

טופס מס' 3

כתב ויתור סודיות

אני/אנו החתומים/ים מטה מאשר/ים להעביר ליועצת חינוכית של אורט אבין ר"ג

כל מידע וחומר רלוונטי מבית הספר היסודי אודות בני/בתי _____ ת.ז. _____.

זאת על מנת שקליטתו/ה בבית-הספר תהיה טובה יותר.

ידוע לי שיועצת בית-הספר מחויבת לשמור על כל כללי הסודיות לפי הנחיות משרד החינוך.

בברכה,

על החתום:

שם הורה מספר 1 _____ ת.ז. _____ חתימה _____

נייד: _____

שם הורה מספר 2 _____ ת.ז. _____ חתימה _____

נייד: _____

*נדרשת חתימה של שני הורים כאשר הם פרודים.

P: להרשמה וערב פתוח/טפסים להרשמה/ערכת הרשמה/טפסי הרשמה לתשפ"ו/כתב ויתור סודיות תשפ"ו-טופס מס 3.doc

טופס מס' 4

לכבוד

הורי התלמיד/ה

הנדון: קבלת הסכמתכם להכללת בנך/בתך בצילום פעילויות בית הספר

האתרים משמשים להעברת מידע בזמן אמת לתלמידי ביה"ס והוריהם, תיעוד פעילויות חברתיות וייעוציות, נגישות לחומרי למידה לתלמידים/ות, עזרה לקראת מבחנים, שיווק ביה"ס.

באתר ביה"ס נכללים תכנים כגון מידע על ביה"ס, מסלולי לימוד, אירועים וטקסים, גלריית תמונות, מידע לתלמידים/ות, לוח מבחנים ופעילויות שוטף, פורומים לתלמידים/ות במקצועות לימוד כולל תוכניות לימוד וחומרי למידה בכל מקצוע.

בהתאם להוראות של משרד החינוך לא ייכללו באתר כתובות המגורים של התלמידים/ות, מספרי טלפון או מידע רגיש לגבי תלמידים/ות, אישיותם/ו, אודות משפחתם/ן ומצבם/ן הכלכלי או ציונים והערכות לימודיות.

כדי לכלול את בנכם/בתכם בפעילויות הנ"ל עלינו לקבל את הסכמתכם/ן המפורשת לכך. נא מלאו את הטופס הרצ"ב ואשרו אותו בחתימתכם/ן. אם תשנו בעתיד את דעתכם ותרצו לחזור בכס/ן לגבי הפעילויות המופיעות בטופס, כולן או חלקן, תוכלו לפנות אלינו בכתב, ונמלא את בקשתכם/ן.

בכבוד רב,

רותם לצטר

מנהל ביה"ס

הריני מביעה את הסכמתי לשיתוף בני/בתי בפעילויות האינטרנט הללו:

1. רישום שמו/ה של בני/בתי
2. הצגתו/ה בתמונה של בני/בתי
3. פרסום חיבור או הבעת דעה של בני/בתי
4. השתתפותו/ה של בני/בתי בפורומים שונים.

תאריך: _____

שם התלמיד/ה: _____ נייד תלמיד/ה _____

שם ההורה: _____ נייד הורה _____

חתימת ההורה: _____

טופס מס' 5

שם התלמיד/ה: _____

תעודת זהות: _____

שיבוץ לכיתות - בחירת חברים/ות

אנא מלאו שמות של שלושה חברים/ות איתם/ן אתם/ן מבקשים/ות להשתבץ באותה כיתה.
שימו לב, אין חשיבות לסדר.

שם מלא: _____

שם מלא: _____

שם מלא: _____

בחלוקה לכיתות אנו מתחייבים לשיבוץ עם חבר/ה אחד/ת מבין השלושה שציינתם/ן.

חתימת התלמיד/ה _____ נייד תלמיד/ה: _____

חתימת ההורה _____

תאריך: _____

P: להרשמה וערב פתוח לטפסים להרשמה לערכת הרשמה לטפסי הרשמה לתשפ"ו שיבוץ לכתות-בחירת חברים-טופס מס 5.docx



עיריית רמת-גן
אגף החינוך

בית הספר התיכון העל אזורי אורט אבין



הרשת הטכנולוגית-מדעית המובילה בישראל
מכללת ונתי-ספר לטכנולוגיה מתקדמת ולמדעים

טופס מס' 6

מרץ 2025
אדר תשפ"ה

לנרשמים לשכבת ט'

לשנת הלימודים תשפ"ו 2025/2026

שלום רב,

אישור תל"ן (תכנית לימודים נוספת)

כמו בשנים קודמות, ביה"ס יפעיל בשנה הבאה תכנית לימודים נוספת מחוץ לתוכנית הלימודים של משרד החינוך. התכנית מאפשרת קיום לימודי העשרה עבור כל תלמידי/ות בית הספר, בתחומים שמעבר לתכנית הלימודים הבסיסית. תכנית התל"ן בבית הספר לשנת הלימודים תשפ"ו נבנתה על סמך שיקולים פדגוגיים של צוות בית הספר. תכנית זו מזמנת העשרה במגוון של תחומים שונים שאינם כלולים בתכנית הלימודים של משרד החינוך.

תל"ן בהיקף של 4 שעות (1 שעה = 265 נח)

- הסמכות הייטק (2 שעות): לימוד הסמכת טכנולוגיות של חברת מייקרוסופט גוגל ו-IBM בדגש על AI, תכנות וחדשנות טכנולוגית.
 - מרכז למידה: (2 שעות): תיגבור וחיזוק מתמטיקה.
 - התשלום עבור תוכניות אלו יתבצע דרך תשלומי ההורים בתחילת השנה. הסכום המותר לגבייה, מאושר על ידי ועדת הכספים של הכנסת בכל שנה, ובהמשך ע"י מפקחת ביה"ס וועד ההורים. בשנת תשפ"ו יעמוד התשלום על סך של 265 נח לשעת תל"ן.
- הסכום השנתי המקסימלי עבור תל"ן לתלמידי השכבה הוא 1,060 נח (4 שעות לימוד שבועיות).
- על מנת שנוכל להיערך מראש ולגייס מורים/ות, נבקשכם/ן לחתום על האישור המצורף. אנו רואים בשיתוף תלמידים/ות בתכנית זו את הערך המוסף, של ביה"ס, המביא להצלחת התלמידים/ות. מאחלים לכם הנאה רבה ולמידה משמעותית.

רוחם לצטר

מנהל ביה"ס

אישור השתתפות בתכנית תל"ן - שכבת ט' - תשפ"ו

□ הריני מאשר/ת יישום ותשלום תל"ן לשנת הלימודים תשפ"ו 2025-2026 עבור בני/בתי.

שם התלמיד/ה _____ עולה לכתה: _____ שם ההורה: _____ חתימת ההורה: _____

P:הרשמה וערב פתוח/טפסים להרשמה/ערכת הרשמה/טפסי הרשמה לתשפ"ו אישור תלן לשכבת ט' -טופס 6-תשפ"ו.doc

רחוב שלם 1, ת.ד. 990 רמת גן 5210902 פקס: 03-6304118 טל: 03-6304111
אתר בית ספר: ebin.ort.org.il

שם ומספר הנוהל 301.06 נוהל תפעול כרטיס אשראי (תיקון ויזואלי לנוהל)	נהלי תפעול מנהל: כספים	
---	------------------------	---

טופס תשלום ראשוני לתלמידים חדשים העולים לכיתה ט'

שם התלמיד _____ ת.ז. _____

ספרי לימוד 280 יחויב ב - 1/5

מקדמה 500 יחויב ב - 1/9

נספח א

מייל בכתב יד ברור עבור קבלות _____

טופס אישור כרטיס אשראי

חייב באמצעות אשראי - לאומי, ויזה, ישראלכרט, אמריקן דיינרס גב כרטיס 3/4 ספרות

מספר הכרטיס

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

3/4 ספרות בגב הכרטיס

--	--	--	--

תוקף הכרטיס _____

שם ושם משפחה של בעל הכרטיס _____

ת.ז של בעל הכרטיס _____

מס' טלפון לבירור _____

סה"כ סכום התשלום _____

סמן את סוג העסקה: רגילה _____

כמות תשלומים _____

חתימת בעל הכרטיס _____ תאריך _____

* אלבס זה אחת הק אגביות
 כחלק מהלחום