

שאלון קליטה
ועדת קליטה - מעלה מכמש

שם משפחה: _____
 כתובת מגורים נוכחית: _____
 מס' טלפון: _____
 מס' טלפון נייד: _____
 דוא"ל: _____

פרטים אישיים

| בת זוג | בן זוג | |
|--------|--------|-----------------------------------|
| | | שם פרטי |
| | | תאריך לידה |
| | | ת.ז. |
| | | עיסוק |
| | | מקום עבודה |
| | | טל" בעבודה |
| | | שירות צבאי/לאומי |
| | | מספר אישי |
| | | קופת חולים |
| | | שפות |
| | | מצב משפחתי רווקה, נשואה, גרושה |

ילדים

| מוסד לימודי | כיתה | תאריך לידה | שם |
|-------------|------|------------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

קורות חיים (נא לציין מקומות מגורים, מקומות עבודה ומספר שנים, השכלה, שירות לאומי/צבאי, וכו')

בן-זוג

בת-זוג

כיצד הגעתם למכמש? _____

האם אתם מכירים אנשים במכמש? (פרט). _____

מדוע אתם מעוניינים לגור במכמש _____

האם אתם מעוניינים לבנות בית במכמש _____

האם אתם מעוניינים בתעסוקה ביישוב? אם כן, ציינו באיזה תחום:

בן זוג: _____

בת זוג: _____

ציפיות מהישוב בתחומים שונים (דת, חינוך, חברה, תרבות...): _____

קשיים הצפויים בתהליך הקליטה וההסתגלות: _____

צרכים מיוחדים (לכם או לילדים): _____

באילו תחומים הייתם מעוניינים להעזר ביישוב? _____

באילו תחומים אינכם מעוניינים במעורבות הישוב? _____

באילו תחומים הייתם רוצים/יכולים להשתלב ולתרום ביישוב? _____

באיזה מועד נוח לכם לעלות למכמש? _____

שמות ומספרי טלפון של אנשים שיכולים להמליץ עליכם:

_____ (1)

_____ (2)

_____ (3)

את השאלון לשלוח בבקשה, לכתובת:

ועדת קליטה

מעלה מכמש

ד.נ. מזרח בנימין 90634

או לפקס: 02-5355111, נא לציין "עבור ועדת קליטה".

דוא"ל: michmash@Bezeqint.net

* כל משפחה חייבת בדיקה גרפולוגית בסך 200 ₪ לזוג.