



מדינת ישראל  
State of Israel

מנהל אוכלוסין  
ירושלים

**בקשה מרוכזת להארכת רישיון ישיבה מסוג א-2 למשפחה**

**תחנת רישום:** \_\_\_\_\_ **שם הנציג:** \_\_\_\_\_  
for office use only

for office use only  
נתקבל בתאריך: \_\_\_\_\_  
נמסר בתאריך: \_\_\_\_\_  
מס' תיק הישיבה: \_\_\_\_\_

**שם הישיבה:** \_\_\_\_\_ yeshiva name  
מס' עמותה: \_\_\_\_\_ institution ID number  
טלפון המשפחה: \_\_\_\_\_ phone number

תוקף דרכון	דת/לאום	מס' דרכון	שם נעורי האם	תאריך לידת האם	שם האם	תאריך לידת האב	שם האב	תאריך לידה	שם פרטי	שם משפחה	
expiration date	nationality	passport number	mother's maiden name	mother's date of birth	mother's name	father's date of birth	father's name	date of birth dd/mm/yyyy	first name	last name	
	יהודי										1 בעל:
											2 אישה:
											3 ילד:
											4
											5
											6
											7
											8
											9
											10
											11
											12

**תצהיר התלמיד:**  
אני החתום מטה מצהיר כי אני או הורי אינם אזרחים ישראלים וכי הפרטים שנמסרו על ידי הינם נכונים.

חתימת התלמיד: \_\_\_\_\_ student's signature  
חתימת האישה: \_\_\_\_\_ wife's signature