



למילוי על ידי המועמד/ת:

שם: _____ ת. לידה: _____ גיל: _____ תאריך: _____

כתובת: _____ דוא"ל: _____

טלפונים: _____

סיבת הפנייה לקבוצה:

תעסוקה:

רקע לימודים:

איר הגעת לקבוצה:

ציפיות מהקבוצה:

* כל מידע שיימסר נשמר בסודיות במסגרת האנסמבל החברתי. * אין חובה למסור מידע שלא מרגישים בנוח לספר עליו.