

Groom's Questionnaire - שאלון לחתן

Please include Hebrew Names for yourself and your parents if known. Also, where possible please indicate correct Hebrew spelling.

First Name - שם פרטי:	Last Name - שם משפחה:
Other Names - שמות אחרים:	
Address (residence) כתובת מגורים:	
Home Phone - טלפון בבית:	
Place of Work - מקום עבודה:	
Work Phone - טלפון בעבודה:	e-mail - דואר אלקטרוני:
Mobile Phone - טלפון נייד:	Place of Birth - מקום לידה:
Date of Birth (Hebrew) - תאריך לידה עברי:	Date of Birth (Civil) - תאריך לידה לועזי:
Family Information	
Father's Name - שם האב:	Address - כתובת:
Mother's Name - שם האם:	Address - כתובת:
Maternal Grandmother's Name - שם אם האם:	

Marriageable Status <i>check all that apply</i>
<input type="checkbox"/> Kohen - כהן <input type="checkbox"/> Levite - לוי <input type="checkbox"/> Israelite - ישראלי <input type="checkbox"/> Widower - אלמן <input type="checkbox"/> Divorcee - גרוש <input type="checkbox"/> Convert - גר <input type="checkbox"/> Adoptee - מאומץ

Conversion - גרות או ספק גרות (or <i>Sofek Geirus-to remove doubt</i>) <i>only if applicable</i>
Converted by <i>Beis Din</i> (Jewish Court) in - נתגייר בבית דין:
Date - בתאריך:

Previous Marriages - נישואין קודמים <i>only if applicable</i>
<input type="checkbox"/> Religious Marriage Date - נישואין כדת ישראל בתאריך:
Name of Officiating Rabbi - שם המסדר קידושין: Location - מקום:
<input type="checkbox"/> Civil Marriage Date - נישואין אזרחיים בתאריך:
Marriage Ended (Civil or Religious) in Divorce on (date) - הנישואין נגמרו ע"י גירושין בתאריך:
<input type="checkbox"/> Religious Divorce - גירושין כדת ישראל <input type="checkbox"/> Civil Divorce - גירושין אזרחיים
Location - מקום:
<input type="checkbox"/> Marriage Ended When Widowed on (date) - הנישואין נגמרו ע"י אלמנות בתאריך:
Location - מקום הפטירה:

Declaration of the Groom – הצהרת החתן

I declare that all of the confidential details above have been provided willingly and are correct and accurate to the best of my knowledge. Based on the same I request that my marriage be conducted accordance with Jewish Law. I am aware that I need to study and become familiar with the laws relating to family purity prior to my wedding and request that an instructor be arranged for me to do so.

have already arranged to study the same with _____
(name) (phone)

I, further, consent for the officiating rabbi to discuss the information contained herein with my rabbi and any *beis din* (rabbinical court) that I have named and to confirm my progress with my "family purity instructor" if necessary.

הריני מצהיר שכל הפרטים דלעיל נמסרו מרצוני הטוב והינם נכונים ומבקש אני על סמך זה לסדר לי חופה וקידושין כדת משה וישראל.
אני מכיר שצריך אני ללמוד את הלכות טהרת המשפחה לפני חתונתי
והריני מבקש לסדר מדריך בשבילי לענינים אלו.

וכבר סדרתי ללמוד את זה עם _____
(שם) (טלפון)

אני בזה גם מסכים שהרב מסדר קידושין יוכל במקרה הצורך להתייעץ עם הרב שלי, המדריכה הנ"ל, או עם כל בית דין שהזכרתי.

Signature - ועל זה באתי על החתום:	Date - תאריך:
-----------------------------------	---------------

Declaration of the Witnesses – הצהרת העדים

We the undersigned are willfully and honestly attest that _____ is known to us as a Jewish man who is:

אנו החתומים מטה מעידים בזה מרצוננו הטוב בעדות גמורה ובכל האחריות לאחר שהוזהרנו לומר את האמת כי אנו מכירים את _____
ושהוא יהודי:

Single - רווק Divorced - גרוש Widowed - אלמן A Convert - גר
 A Kohen - כהן A Levite - לוי An Israelite - ישראלי

Also, to the best of our knowledge the information that he provided above is accurate.

ועוד שלדעתנו כל הפרטים שהוא כתב לעיל הינם נכונים.

Name of First Witness - שם העד:	Signature - חתימה:
Address - כתובת:	

Name of Second Witness - שם העד:	Signature - חתימה:
Address - כתובת:	

Name of Rabbi - שם הרב:	Signature - חתימה:
Address and Contact Information - כתובת, טלפון, דואר אלקטרוני וכו' -	

שאלון לכלה - Bride's Questionnaire

Please include Hebrew Names for yourself and your parents if known. Also, where possible please indicate correct Hebrew spelling.

First Name - שם פרטי:	Last Name - שם משפחה:
Other Names - שמות אחרים:	
Address (residence) כתובת מגורים:	
Home Phone - טלפון בבית:	
Place of Work - מקום עבודה:	
Work Phone - טלפון בעבודה:	e-mail - דואר אלקטרוני:
Mobile Phone - טלפון נייד:	Place of Birth - מקום לידה:
Date of Birth (Hebrew) - תאריך לידה עברי:	Date of Birth (Civil) - תאריך לידה לועזי:
Family Information	
Father's Name - שם האב:	Address - כתובת:
Mother's Name - שם האם:	Address - כתובת:
Maternal Grandmother's Name - שם אם האם:	

Marriageable Status <i>check all that apply</i>
<input type="checkbox"/> Kohen - כהנת <input type="checkbox"/> Levite - לוי' <input type="checkbox"/> Israelite - ישראלית <input type="checkbox"/> Widow - אלמנה <input type="checkbox"/> Divorcee - גרושה <input type="checkbox"/> Convert - גיורת <input type="checkbox"/> Adoptee - מאומצת <input type="checkbox"/> Virgin* - בתולה* <input type="checkbox"/> Chalutza - חלוצה

Conversion - גרות או ספק גרות (or Sofek Geirus-to remove doubt) <i>only if applicable</i>
Converted by <i>Beis Din</i> (Jewish Court) in - נתגיירה בבית דין:
Date - בתאריך:

Previous Marriages - נישואין קודמים <i>only if applicable</i>
<input type="checkbox"/> Religious Marriage Date - נישואין כדת ישראל בתאריך:
Name of Officiating Rabbi - שם המסדר קידושין: Location - מקום:
<input type="checkbox"/> Civil Marriage Date - נישואין אזרחיים בתאריך:
Marriage Ended (Civil or Religious) in Divorce on (date) - הנישואין נגמרו ע"י גירושין בתאריך:
<input type="checkbox"/> Religious Divorce - גירושין כדת ישראל <input type="checkbox"/> Civil Divorce - גירושין אזרחיים
Location - מקום:
<input type="checkbox"/> Marriage Ended When Widowed on (date) - הנישואין נגמרו ע"י אלמנות בתאריך:
Location - מקום הפטירה:

Chalutza: Performed the Chalutza at the Jewish Court in - קיבלה חליצה בבית דין <i>only if applicable</i>
Date - בתאריך:
Reason Chalutza was not performed - אינה זקוקה לחליצה מטעם:

Notes - הערות:

*If this status may have changed as a result of illness or a medical procedure, please indicate this in "notes", above.

*באם ה' איזה חולי או תהליך רפואי שיכול לשנות את המצב הזה, נא לכתוב על כך בהערות.

Declaration of the Bride

I declare that all of the confidential details above have been provided willingly and are correct and accurate to the best of my knowledge. Based on the same I request that my marriage be conducted accordance with Jewish Law. I am aware that I need to study and become familiar with the laws relating to family purity prior to my wedding and request that an instructor be arranged for me to do so.

have already arranged to study the same with _____
(name) (phone)

I, further, consent for the officiating rabbi to discuss the information contained herein with my rabbi and any *beis din* (rabbinical court) that I have named and to confirm my progress with my "family purity instructor" if necessary.

הריני מצהירה שכל הפרטים דלעיל נמסרו מרצוני הטוב והינם נכונים ומבקשת אני על סמך זה לסדר לי חופה וקידושין כדת משה וישראל. אני מכירה שצריכה אני ללמוד את הלכות טהרת המשפחה לפני חתונתי

והריני מבקשת לסדר מדריכה בשבילי לענינים אלו.

וכבר סדרתי ללמוד את זה עם

_____ (שם) (טלפון)

אני בזה גם מסכימה שהרב מסדר קידושין יוכל במקרה הצורך להתייעץ עם הרב שלי, המדריכה הנ"ל, או עם כל בית דין שהזכרתי.

Signature - ועל זה באתי על החתום -	Date - תאריך -
------------------------------------	----------------

We the undersigned are willfully and honestly attest that _____ is known to us as a Jewish woman who is:

אנו החתומים מטה מעידים בזה מרצוננו הטוב בעדות גמורה ובכל האחריות לאחר שהוזהרנו לומר את האמת כי אנו מכירים את _____, ושהיא יהודי:

Single - רווקה Divorced - גרושה Widowed - אלמנה A Convert - גיורת
 A Kohen - כהנת A Levite - לוי' An Israelite - ישראלית

Also, to the best of our knowledge the information that she provided above is accurate.

ועוד שלדעתנו כל הפרטים שהיא כתבה לעיל הינם נכונים.

Name of First Witness - שם העד:	Signature - חתימה:
Address - כתובת:	

Name of Second Witness - שם העד:	Signature - חתימה:
Address - כתובת:	

Name of Rabbi - שם הרב:	Signature - חתימה:
Address and Contact Information - כתובת, טלפון, דואר אלקטרוני וכו' -	