



سال تحصیلی: ۱۴۰۴-۱۴۰۵

مشخصات دانش آموز

مهم: لطفا با دقت، تمام موارد تکمیل شود.

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		نام مادر:		محل تولد:	
جنسیت:		کد ملی:		تاریخ تولد: ۱۳ / /		محل صدور:	
شماره سریال شناسنامه		عدد سری شناسنامه:		نام مدرسه قبلی:		شهر:	
دانش آموز:		دست راست ☐		دست چپ ☐		پایه:	
دین:		ملیت:		*کد پستی:		مذهب:	
با چه کسی زندگی می کند:		پدر ☐		مادر ☐		پدر و مادر ☐	
والدین شاهد یا ایثارگر است:		متقاضی استفاده از سرویس می باشید: ☐ بلی ☐ خیر ☐					
دانش آموز سابقه عمل جراحی:		دارد ☐		ندارد ☐		بیماری خاص: دارد ☐ ندارد ☐	
آیا بیش فعال است؟		بلی ☐		خیر ☐		واقعیت حالات دانش آموز قید شود در غیر این صورت مسئولیت تبعات بعدی به عهده اولیا می باشد	
آیا از داروی خاصی استفاده می کند؟		بلی ☐		خیر ☐		نوع و نام دارو حتما نوشته شود:	
غیر از والدین چه کسانی می توانند دانش آموز را تحویل بگیرند. (لطفا دانش آموز به موقع در مدرسه حاضر شده و به موقع و بدون تاخیر از مدرسه تحویل گرفته شود.)							
* نام و نام خانوادگی:		* نسبت:					
. آدرس دقیق منزل:		شماره تلفن ثابت					

مشخصات پدر

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		محل تولد:		
وضعیت تاهل:		کد ملی:		محل صدور:		
شماره سریال شناسنامه:		عدد سری شناسنامه:		شماره شناسنامه:		
ملیت:		دین:		مذهب:		
مدرک تحصیلی:		رشته تحصیلی:		شغل: (جهت ثبت در سامانه ، نام شغل نوشته شود)		
آدرس محل کار:		تلفن محل کار:		وضعیت پدر: در قید حیات ☐ فوت ☐ جانباز ☐ در صد جانبازی ☐		
شهید ☐		* شماره همراه پدر				

مشخصات مادر

نام و نام خانوادگی:		نام پدر:		محل تولد:	
وضعیت تاهل:		کد ملی:		محل صدور:	
شماره سریال شناسنامه:		عدد سری شناسنامه:		شماره شناسنامه:	
دین:		ملیت:		مذهب:	
مدرک تحصیلی:		رشته تحصیلی:		شغل: (نام شغل الزامی است)	
آدرس محل کار:		تخصص:		تلفن محل کار:	
وضعیت مادر:		در قید حیات ☐		فوت شده ☐	
شهید ☐		در صد جانبازی ☐		جانباز ☐	

توضیحات: چنانچه در تکمیل کلیه فرم ها و قرار دادهای ثبت نام توسط والدین خلاف واقعیت ها نوشته شده باشد مسئولیت تبعات بعدی آن کلا به عهده اولیای محترم خواهد بود. نام و نام خانوادگی ولی دانش آموز نام و نام خانوادگی مسئول ثبت نام نام و نام خانوادگی مدیر مدرسه: مهدی شیخی امضا ، تاریخ و اثر انگشت امضاء و تاریخ مهر و امضا و تاریخ