فرم
شماره ۱

اطلاعات فردی و خانوادگی دانش‌آموز

سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ **پایه** .....

* مشخصات و اطلاعات فردی دانش‌آموز:

نام خانوادگی (کامل همراه با پسوند)		**دین و مذهب**	
نام		**سایر اعضای خانواده**	تعداد برادر: تعداد خواهر: چندمین فرزند خانواده هستید:
کد ملی	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		
تولد	تاریخ تولد: / / محل تولد:		
محل صدور شناسنامه		**وضعیت پدر و مادر**	☐ فوت پدر ☐ فوت مادر ☐ متارکه والدین ☐ طلاق والدین ☐ زندگی با ناپدری ☐ زندگی با نامادری ☐ اعتیاد پدر ☐ اعتیاد مادر
سریال شناسنامه	..... /		
شماره موبایل خود دانش آموز	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ۰۹☐☐☐☐☐☐☐☐		
آموزشگاه سال گذشته	نام مدرسه: آدرس:	**وضعیت خانوادگی ایثارگران**	☐ ولی آزاده ☐ ولی جانباز ☐ خانواده شهید
راست/چپ دست	☐ راست دست ☐ چپ دست	**اطلاعات ایثارگری ولی دانش‌آموز**	درصد جانبازی: کد ایثارگری:

آیا دانش‌آموز بیماری یا نیاز خاص دارد یا داروی خاصی مصرف می‌کند؟ (مانند آسم، آلرژی، بیماری قبلی و عروقی و ...) ☐ بله ☐ خیر

توضیحات کامل: .....

* اطلاعات مربوط به پدر:

نام	
کد ملی	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
شماره موبایل	۰۹☐☐☐☐☐☐☐☐☐
میزان تحصیلات	
رشته تحصیلی دانشگاهی	
عنوان دقیق شغل	
محل کار	
تلفن محل کار	
شماره پرسنلی (فرهنگیان استخدام رسمی آموزش و پرورش)	

* اطلاعات مربوط به مادر:

نام و نام خانوادگی	
کد ملی	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
شماره موبایل	۰۹☐☐☐☐☐☐☐☐☐
میزان تحصیلات	
رشته تحصیلی دانشگاهی	
عنوان دقیق شغل	
محل کار	
تلفن محل کار	
شماره پرسنلی (فرهنگیان استخدام رسمی آموزش و پرورش)	

* اطلاعات ارتباطی:

شماره موبایل یکی از والدین جهت دریافت SMS	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	**نشانی دقیق پستی محل سکونت**	
شماره موبایل مورد استفاده دانش‌آموز در شاد و شبکه‌های اجتماعی	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		
تلفن منزل	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		
شماره تلفن یکی از بستگان نسبت:	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	**کد پستی منزل**	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

بدین وسیله اعلام می‌داریم صحّت اطلاعات فوق مورد تأیید اینجانبان بوده و هرگونه مسئولیتی را در این زمینه عهده دار می‌باشیم.

نام و نام خانوادگی ولی دانش آموز: ..... نام و نام خانوادگی دانش آموز: .....

تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء: