|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم ثبت نام نوآموزان دبستان سال تحصیلی 1402 - 1401** | | | | |
| **مشخصات نوآموز** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** |  | | **کد ملی** |  |
| **تاریخ تولد** |  | | **سریال شناسنامه** |  |
| **سری سریال شناسنامه** |  | | **حرف سریال شناسنامه** |  |
| **محل تولد** |  | | **محل صدور** |  |
| **فرزند چندم خانواده** |  | | **با چه کسی زندگی می کند؟** |  |
| **دین** |  | | **مذهب** |  |
| **وضعیت جسمانی** | **سالم □ ناسالم□** | | **ذکر نوع بیماری** |  |
| **خود یا والدین ایثارگر** | **می باشد□ نمی باشد□** | | **نوع ایثارگری** |  |
| **دارای کارت واکسن** | **می باشد□ نمی باشد□** | | **دارای دفترچه سلامت** | **می باشد□ نمی باشد□** |
| **مشخصات پدر** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** |  | | **نام پدر** |  |
| **کد ملی** |  | | **تاریخ تولد** |  |
| **شماره شناسنامه** |  | | **محل صدور** |  |
| **شماره سریال شناسنامه** |  | | **سری شناسنامه** |  |
| **حرف سریال شناسنامه** |  | | **شغل** |  |
| **وضعیت تاهل** |  | | **در قید حیات** | **می باشد□ نمی باشد□** |
| **مدرک تحصیلی** |  | | **محل کار** |  |
| **تلفن منزل** |  | | **تلفن محل کار** |  |
| **تلفن همراه** |  | |  |  |
| **آدرس و کد پستی** |  | | | |
| **مشخصات مادر** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی** |  | | **نام پدر** |  |
| **کد ملی** |  | | **تاریخ تولد** |  |
| **شماره شناسنامه** |  | | **محل صدور** |  |
| **شماره سریال شناسنامه** |  | | **سری شناسنامه** |  |
| **حرف سریال شناسنامه** |  | | **شغل** |  |
| **وضعیت تاهل** |  | | **در قید حیات** | **می باشد□ نمی باشد□** |
| **مدرک تحصیلی** |  | | **محل کار** |  |
| **تلفن منزل** |  | | **تلفن محل کار** |  |
| **تلفن همراه** |  | |  |  |
| **آدرس و کد پستی** |  | | | |
| **این قسمت توسط مسئول ثبت نام تکمیل شود** | | | | |
| **فتوکپی شناسنامه دانش آموز** | **دارد□ ندارد□** | **فتوکپی شناسنامه اولیاء** | | **دارد□ ندارد□** |
| **فرم تطبیق** | **دارد□ ندارد□** | **شرایط سنی ثبت نام** | | **دارد□ ندارد□** |
| **پایه** |  | **ثبت نام بلامانع** | | **است□ نیست □** |
| **امضای مسئول ثبت نام** |