

فرم مشخصات فردی دانش آموز



الصاق عکس

نام و نام خانوادگی دانش آموز:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی مادر:
کد ملی:	سریال شناسنامه:	تاریخ تولد:
محل صدور شناسنامه:	محل تولد:	سن پدر:
کد ملی پدر:	تاریخ تولد پدر:	سن مادر:
تاریخ تولد مادر:	آیا والدین از هم جدا شده اند؟	
فوت پدر:	فوت مادر:	
تحصیلات پدر:	شغل پدر:	شماره همراه پدر:
تحصیلات مادر:	شغل مادر:	شماره همراه مادر:
آدرس و کد پستی محل سکونت:		تلفن ثابت منزل:
تعداد اعضای خانواده:	تعداد برادر:	تعداد خواهر:
آدرس و تلفن خویشاوند نزدیک در صورت عدم دسترسی به والدین:		
آدرس:		تلفن:
نسبت:		
آیا دانش آموز دارای مشکل خاصی است؟	آیا دانش آموز بیماری دارد که نیاز به مراقبت خاصی باشد؟	
به چه بیماری هایی تاکنون مبتلا شده:	آیا در بیمارستان بستری شده:	
مشکل در تلفظ کلمات دارد:	شنوایی او چگونه است:	بینایی او چگونه است:
	سمعک دارد:	عینک دارد:
اگر موضوع خاصی است که نیاز می دانید مدرسه در جریان باشد لطفا در این قسمت وارد نمایید:		