

فرم تعهد علمی دانش آموزان مدارس شاهد

اینجانب: ولی دانش آموز : پایه:
رشته : متعهد می شوم در صورت تایید نهایی ثبت نام فرزندم در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴
در مدرسه شاهد شهرستان / ناحیه / منطقه : نسبت به رفع ضعف علمی
و بهبود و پیشرفت وضعیت درسی فرزندم از طریق شرکت در کلاس های جبرانی و تقویتی تا قبل از نیمسال
سال تحصیلی اقدام نمایم و در صورت عدم جبران ضعف تحصیلی مطابق با قوانین و مقررات مندرج
در شیوه نامه ثبت نام مدارس شاهد اقدام خواهد شد.

تاریخ ، امضا و اثر انگشت :

نام و نام خانوادگی ولی دانش آموز: