

فرم مشخصات فردی دانش آموز

الصاق عکس

نام و نام خانوادگی دانش آموز:	نام پدر:	نام و نام خانوادگی مادر:
کد ملی:	سریال شناسنامه: محل صدور شناسنامه:	تاریخ تولد: محل تولد:
کد ملی پدر: کد ملی مادر:	تاریخ تولد پدر: تاریخ تولد مادر:	سن پدر: سن مادر:
آیا والدین از هم جدا شده اند: ☐ بله ☐ خیر در صورتی که والدین جدا شده یا فوت شده اند سرپرستی بر عهده کیست:		
تحصیلات پدر:	شغل پدر:	شماره همراه پدر:
تحصیلات مادر:	شغل مادر:	شماره همراه مادر:
آدرس و کدپستی 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 بیماری دارد که نیاز به مراقبت خاصی باشد:	آیا دانش آموز دارای مصرف می کند:	
آیا در بیمارستان بستری شده است:	به چه بیماریهایی تاکنون مبتلا شده است:	
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:		