

# فرم اطلاعات شخصی دانش آموزان

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۵/۷/۱

پایه ی تحصیلی:		نام مدرسه:	
	نام خانوادگی:		نام:
	محل تولد:		تاریخ تولد:
	شغل پدر:		نام پدر:
	شغل مادر:		تحصیلات پدر:
	<input type="radio"/> راست دست <input type="radio"/> چپ دست		تحصیلات مادر:
تعداد برادر:		چندمین فرزند:	تعداد اعضای خانواده:
تعداد خواهر:		وضعیت اقتصادی: عالی <input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف <input type="radio"/>	
وضعیت مسکن: شخصی <input type="radio"/> اجاره ای <input type="radio"/>		وضعیت تحصیلی سال قبل: خیلی خوب <input type="radio"/> خوب <input type="radio"/> نیاز به تلاش بیشتر <input type="radio"/>	
نام معلم قبلی:			
دروس مورد علاقه:			
دروسی که در آنها مشکل دارد:			
ورزش مورد علاقه:			
سابقه ی بیماری های خاص:			
وضعیت شنوایی: خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف <input type="radio"/>		وضعیت بینایی: خوب <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> ضعیف <input type="radio"/>	
وزن: چاق <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> لاغر <input type="radio"/>		قد: بلند <input type="radio"/> متوسط <input type="radio"/> کوتاه <input type="radio"/>	
مشکلات خانوادگی:			
ملاحظات:			
نام و نام خانوادگی امضا		آدرس محل سکونت:	
شماره همراه مادر:		شماره همراه پدر:	
تلفن منزل:		تلفن محل کار پدر:	