

نمون برگ شرح حال	
نام و نام خانوادگی	
تاریخ تولد	
فرزند چندم خانواده	
شغل پدر	
میزان تحصیلات پدر	
شغل مادر	
میزان تحصیلات مادر	
آیا دانش آموز بیماری یا مشکل خاصی دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید:	
آدرس و تلفن منزل:	شماره همراه پدر:
	شماره همراه مادر:

این فرم توسط معلم تکمیل و در محل مناسبی به صورت محرمانه نگهداری شود.

نمون برگ شرح حال	
نام و نام خانوادگی	
تاریخ تولد	
فرزند چندم خانواده	
شغل پدر	
میزان تحصیلات پدر	
شغل مادر	
میزان تحصیلات مادر	
آیا دانش آموز بیماری یا مشکل خاصی دارد؟ <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بله توضیح دهید:	
آدرس و تلفن منزل:	شماره همراه پدر:
	شماره همراه مادر:

این فرم توسط معلم تکمیل و در محل مناسبی به صورت محرمانه نگهداری شود.