|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم مشخصات دانش آموزان علاقه مند به عضویت درکانون دانش‌آموزی هلال احمر | | | | |
| نام: | | نام خانوادگي: | | محل الصاق عكس |
| كد ملي: | | نام پدر: | |
| تاريخ تولد: | | محل تولد: | |
| شماره شناسنامه: | | مقطع تحصيلي: | |
| نام مربي: | | نام مدرسه: | |
| مشخصات محل سكونت | | | |
| استان: شهرستان: روستا: منطقه: | | | | |
| آدرس محل سكونت: | | | | |
| شماره تماس ثابت: | كدپستي: | | شماره تلفن همراه ولی دانش‌آموز : | |
| آدرس الكترونيكي: | | | | |
| امضای دانش آموز | | | | |
| رضایتنامه ولی دانش ‌آموز  اینجانب .............................................. ولی دانش‌آموز ..............................................بدین­وسیله رضایت خود را جهت عضويت فرزندم در كانون دانش آموزي هلال احمر اعلام مي نمايم.حضور ايشان در برنامه هاي كانون بلامانع مي باشد.    امضا ولی دانش‌آموز  تاريخ | | | | |