مدرسه

سال تحصیلی

**کمیته رفاه**

والدین / قیم / سرپرست محترم ،

این فرم باید بلافاصله تکمیل و به رئیس بخش عودت داده شود.

نام و نام خانوادگی دانش آموز......................................

مقطع / کلاس .......................

نام و نام خانوادگی پدر ................................. شماره تلفن همراه (موبایل) ..............................

نشانی محل زندگی / منزل .............................

شغل پدر ......................................

نام و نام خانوادگی مادر......................................... شماره تلفن همراه (موبایل).....................

نشانی محل زندگی / منزل.............................

شغل مادر ......................................

وضعیت تاهل مجرد / متاهل / مطلقه

تعداد فرزندان ...........................

امضای والدین / قیم / سرپرست.............................

تاريخ .........................

این سند به صورت محرمانه توسط کمیته بهزیستی به منظور شناسایی دانش آموزان نیازمند مدرسه ما مورد استفاده قرار خواهد گرفت. هدف این مدرسه حمایت مالی از دانش آموزان نیازمند است. درخواست هایی پذیرفته می شود که اطلاعات موثقی مبنی بر اینکه خانواده با مشکلات مالی جدی روبرو هستند وجود داشته باشد.

خانواده هایی که حداقل یکی از معیارهای زیر را دارند باید سند رسمی مربوطه را که مشکل مالی جدی را تأیید می کند به مدرسه بیاورند. گواهینامه ها باید جدید باشند (……………………. تاریخ) و تا تاریخ ……………………… به مشاور مدرسه تحویل داده شوند. بدون مدارک فوق، دانش آموزان قادر به دریافت هیچ گونه کمک مالی نخواهند بود.

معیارهای انتخاب دانش آموزان واجد شرایط عبارتند از :

1. والدین یا دانش آموزانی که کمک های عمومی دریافت می کنند.
2. دریافت کنندگان حداقل درآمد تضمین شده (EEE)
3. والدین بیکار یا نیازمند / والدین تک سرپرست / یا خانواده های پرجمعیت با مشکلات مالی جدی
4. دانش آموزان بی سرپرست که با مشکلات مالی مواجه هستند.

**از طرف مدیریت مدرسه تاریخ**