**1. مشخصات مدرسه :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | منطقه : |  | نام مدرسه: |

**2. مشخصات دانش آموز:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| کلاس / مقطع : | نام و نام خانوادگی: | |
| آدرس محل سکونت | | |
|  | | تلفن تماس : |

**3. مشخصات والدین / سرپرستان**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی پدر / قیم / سرپرست\*: | | |
| تلفن تماس: |  | آدرس محل سکونت (در صورتی که با آدرس محل سکونت فرزند مغایر باشد): |
| تلفن محل کار : |  | آدرس محل کار : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی مادر / قیم / سرپرست\*: | | |
| تلفن تماس: |  | آدرس محل سکونت (در صورتی که با آدرس محل سکونت فرزند مغایر باشد): |
| تلفن محل کار : |  | آدرس محل کار : |

**اظهارات / مجوز**

**اینجانب پدر / مادر / قیم / سرپرست ......................................... دانش آموز ........................ من به افراد ذکر شده در فهرست زیر (بند 4) این اجازه را می دهم که در صورت بروز شرایط اضطراری در مدرسه ، در حال که من قادر به تحویل گرفتن فرزندم از مدرسه نباشم و یا مدرسه قادر به برقراری ارتباط با من نباشد و نتواند در این خصوص به من اطلاع دهد، یکی از این افراد (ذکر شده در لیست) ، فرزندم را تحویل گرفته و تحت مراقبت و مسئولیت خود قرار دهد.**

**.مشخصات افراد مجاز:4**

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: |
|  | آدرس محل سکونت: |
|  | تلفن تماس: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: |
|  | آدرس محل سکونت: |
|  | تلفن تماس: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | نام و نام خانوادگی: |
|  | آدرس محل سکونت: |
|  | تلفن تماس: |

|  |
| --- |
| شخص مجازی که فرم فوق را تکمیل کرده است پدر / مادر / قیم / سرپرست\*  ................ ....................  نام و نام خانوادگی امضاء  .................  التاريخ |

\* (کلمه ای در مورد شما صادق نیست را حذف کنید)