



باسمه تعالی

کاربرگ ثبت مشخصات فردی و اعلام همکاری والدین



والدین محترم دانش آموز:

پایه:

با سلام و احترام

این آموزشگاه در نظر دارد از هم فکری و توانمندی‌های جناب عالی در راستای بهبود و ارتقای برنامه های آموزشی و پرورشی مدرسه بهره مند گردد، لذا درخواست می شود در صورت تمایل برای همکاری، اطلاعات کاربرگ زیر را تکمیل، تا از توان و تخصص شما در کارگروه هایی که زیر نظر انجمن اولیاء و مربیان آموزشگاه تشکیل می شود، استفاده نمائیم.

ما تشکر

مدیر آموزشگاه

اعلام همکاری ۱: نام و نام خانوادگی: نسبت با دانش آموز: پدر

لطفاً نوع خدماتی که مایل به ارائه ی آن در راستای پیشرفت امور آموزشی پرورشی دانش آموزان هستید مشخص فرمایید.

<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> پرورشی، فوق برنامه و بهداشتی	<input type="checkbox"/> مالی-عمرانی و رفاهی	<input type="checkbox"/> سایر برنامه ها
--------------------------------	---	--	---

شرح مختصر توانایی:

.....

لطفاً روزها و ساعاتی را که برای یاری رساندن به آموزشگاه، مناسب می دانید مشخص فرمایید:

شنبه <input type="checkbox"/>	یکشنبه <input type="checkbox"/>	دوشنبه <input type="checkbox"/>	سه شنبه <input type="checkbox"/>	چهارشنبه <input type="checkbox"/>	پنج شنبه <input type="checkbox"/>	جمعه <input type="checkbox"/>	از ساعت:	تا ساعت:
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------	----------------

اعلام همکاری ۲: نام و نام خانوادگی: نسبت با دانش آموز: مادر

لطفاً نوع خدماتی که مایل به ارائه ی آن در راستای پیشرفت امور آموزشی پرورشی دانش آموزان هستید مشخص فرمایید.

<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> پرورشی، فوق برنامه و بهداشتی	<input type="checkbox"/> مالی-عمرانی و رفاهی	<input type="checkbox"/> سایر برنامه ها
--------------------------------	---	--	---

شرح مختصر توانایی:

.....

لطفاً روزها و ساعاتی را که برای یاری رساندن به آموزشگاه، مناسب می دانید مشخص فرمایید:

شنبه <input type="checkbox"/>	یکشنبه <input type="checkbox"/>	دوشنبه <input type="checkbox"/>	سه شنبه <input type="checkbox"/>	چهارشنبه <input type="checkbox"/>	پنج شنبه <input type="checkbox"/>	جمعه <input type="checkbox"/>	از ساعت:	تا ساعت:
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------	----------------

اعلام همکاری ۳: نام و نام خانوادگی: نسبت با دانش آموز: سرپرست

لطفاً نوع خدماتی که مایل به ارائه ی آن در راستای پیشرفت امور آموزشی پرورشی دانش آموزان هستید مشخص فرمایید.

<input type="checkbox"/> آموزش	<input type="checkbox"/> پرورشی، فوق برنامه و بهداشتی	<input type="checkbox"/> مالی-عمرانی و رفاهی	<input type="checkbox"/> سایر برنامه ها
--------------------------------	---	--	---

شرح مختصر توانایی:

.....

لطفاً روزها و ساعاتی را که برای یاری رساندن به آموزشگاه، مناسب می دانید مشخص فرمایید:

شنبه <input type="checkbox"/>	یکشنبه <input type="checkbox"/>	دوشنبه <input type="checkbox"/>	سه شنبه <input type="checkbox"/>	چهارشنبه <input type="checkbox"/>	پنج شنبه <input type="checkbox"/>	جمعه <input type="checkbox"/>	از ساعت:	تا ساعت:
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	----------------	----------------