

فرم ثبت نام دوره آموزش نماز

( طرح بوسه ای برآسمان)

تاریخ تکمیل فرم: / /

کد ثبت:

**نام کانون: .......................................... نام مسجد:.........................................**

نام:....................................... نام خانوادگی:......................... نام پدر:.......................
تاریخ تولد: / / محل تولد:...............................

مشخصات دانش آموز

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

کدملی:

 تلفن ثابت:............................ تلفن همراه:......................... مقطع تحصیلی:.................. آدرس دقیق محل سکونت:.........................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

کدپستی منزل:

 نام:....................................... نام خانوادگی:......................... تحصیلات:................ تاریخ تولد: / / تلفن همراه:.....................................

مشخصات ولی دانش آموز

تلفن ونشانی محل کار:............................. ...............................................................

اینجانب ولی دانش آموز رضایت کامل دارم که فرزندم در طرح مذکور شرکت نماید.

 امضاء