



مدیر / رئیس محترم آموزش و پرورش ناحیه / منطقه

باسلام و احترام

بدینوسیله گواهی می‌شود دانش‌آموز فرزند متولد کلاس در سال تحصیلی ۹۷-۱۳۹۶ در آموزشگاه مشغول تحصیل بوده و عضو تشکیلات دانش‌آموزی پیشتازان می‌باشد. در ضمن کلیه ضوابط و شرایط عضویت در تشکیلات دانش‌آموزی پیشتازان، موارد اخلاقی و انضباطی، لزوم رعایت رفتار، گفتار و پوشش اسلامی- ایرانی، برخورداری از سلامت روحی و روانی و توجه به مقررات و برنامه‌های اردویی به اطلاع دانش‌آموز و ولی ایشان رسیده و اعزام نامبرده به اردوی ملی پیشتازان از لحاظ این آموزشگاه بلامانع می‌باشد.

نام و نام خانوادگی و مهر و امضاء رئیس آموزشگاه:

اینجانب ولی دانش‌آموز از ناحیه / منطقه آموزشگاه پایه تحصیلی با علم و آگاهی از کلیه ضوابط، مقررات و برنامه‌های اردوی آموزشی- توجیهی پیشتازان که از تاریخ ۹۷/۶/۱ لغایت ۹۷/۶/۶ در اردبیل و اردوگاه شهید باهنر تهران برگزار خواهد شد، رضایت کامل خود را مبنی بر اعزام فرزندم به اردوی مذکور، اعلام می‌نمایم.

موارد قابل ذکر:

- ۱- ۱- عدم خروج از اردوگاه بدون هماهنگی عوامل اجرایی و مسئولین سازمان دانش‌آموزی.
- ۲- ۲- حضور به‌موقع در جلسات آموزشی و ویژه برنامه‌های اعلامی از سوی مدیریت اردو.
- ۳- ۳- رعایت پوشش اسلامی- ایرانی و استفاده از لباس تشکیلاتی که توسط سازمان تحویل می‌گردد.
- ۴- ۴- توجه به تذکرات مربیان و عوامل اردو و رعایت حال سایر اعضا، شرکت به‌موقع در برنامه‌های فرهنگی و مطالعه و آموزش مهارت‌های تشکیلاتی.
- ۵- ۵- خوابیدن در ساعت مقرر و استراحت جهت حضور در برنامه‌های صبحگاهی و اجتناب از رفت و آمد در ساعات پایانی شب.
- ۶- ۶- مراقبت از ساک، لباس تشکیلاتی، پول، تلفن همراه و... و رعایت نظافت.
- ۷- ۷- در صورت داشتن حساسیت غذایی یا مصرف دارو، مراتب به اطلاع مربی گروه رسانده شود؛ همچنین تعهد می‌نمایم موضوع را در هنگام ثبت نام به اطلاع پزشک رسانده و در فرم پزشکی قید نمایم.
- ۸- ۸- همراه نداشتن لوازم غیرضروری و اشیاء گران قیمت و همکاری در نظافت چادرها و پخت غذای گروهی.
- ۹- ۹- رعایت نظم در طول سفر خصوصاً به هنگام سوار و پیاده شدن از اتوبوس و در ایستگاه‌های بین‌راهی.
- ۱۰- ۱۰- حسن خلق، خوش رفتاری با همسفران، سازگاری، رازداری، کمک و مساعدت به دوستان را که از آداب حسنه سفر است، مدنظر قرار دهم.
- ۱۱- ۱۱- مشکلات و سئوالات خود را با سرپرست و مربیان مطرح نموده، در حفظ اموال اردوگاه و سازمان کوشا باشم.
- ۱۲- ۱۲- در صورت انصراف از اعزام حداقل یک هفته قبل موضوع را به اطلاع مسئولین سازمان برسانم؛ ضمناً در صورت انصراف متعهد می‌شوم هزینه‌های برگزاری اردو، لباس و... را به حساب اعلامی سازمان واریز نمایم.

تلفن تماس ولی دانش‌آموز:

تذکر: این فرم در حضور مسئول سازمان دانش‌آموزی ناحیه / منطقه و یا مدیر آموزشگاه تکمیل گردید.

نام و نام خانوادگی، امضاء و اثر انگشت دانش‌آموز: نام و نام خانوادگی، امضاء و اثر انگشت ولی دانش‌آموز:



این قسمت توسط دانش آموز تکمیل شود.	<p>نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:</p> <p>تاریخ تولد: پایه تحصیلی: نام شهرستان / بخش / روستا:</p> <p>نام آموزشگاه: شماره تلفن آموزشگاه: کد شهرستان و تلفن تماس:</p> <p>وزن: کیلوگرم قد: سانتی متر گروه خونی:</p> <p>تاریخچه سلامتی دانش آموز:</p> <p>۱- آیا شما به بیماری صرع مبتلا هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>۲- آیا شما توانایی جسمی انجام برنامه‌های اردویی / تشکیلاتی را دارا می‌باشید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>۳- آیا شما به بیماری قلبی / خونی مبتلا می‌باشید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ نوع بیماری را مشخص کنید.</p> <p>۴- آیا شما به بیماری روحی و روانی خاصی مبتلا هستید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ نوع بیماری را مشخص کنید.</p> <p>۵- در صورتی که اطلاعات دیگری از وضعیت صحت و سلامتی خود دارید که می‌تواند مفید باشد ذکر نمایید.</p> <p>امضاء و اثر انگشت دانش آموز:</p>
این قسمت توسط ولی دانش آموز تکمیل شود.	<p>اینجانب ولی دانش آموز صحت موارد فوق را تأیید نموده و اطلاعات دیگری که می‌تواند برای شرکت فرزندم در اردوی ملی پשתازان مفید باشد را ذیل به اطلاع می‌رسانم.</p> <p>۱- ۲-</p> <p>نام و نام خانوادگی و امضاء و اثر انگشت ولی دانش آموز:</p>
این قسمت توسط پزشک معتمد آموزش و پرورش تکمیل شود.	<p style="text-align: center;">اطلاعات پزشکی و تأییدیه پزشک</p> <p>پزشک محترم</p> <p>با سلام و احترام خواهشمند است وضعیت سلامت دانش آموز معرفی شده جهت شرکت در اردوی ملی پשתازان را پس از رویت کارت شناسایی معتبر در ارتباط با موارد ذیل مرقوم فرمائید.</p> <p>۱- فشار خون: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۲- ابتلا به روماتیسم قلبی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۳- ضربان قلب: غیرطبیعی <input type="checkbox"/> طبیعی <input type="checkbox"/></p> <p>۴- ابتلاء به بیماری مادرزادی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۵- بیماری تپش قلب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۶- سופل قلب: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/></p> <p>۷- مشکل تنفسی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۸- از نظر روحی و روانی توانایی شرکت در اردو و انجام مهارت‌های تشکیلاتی را: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> ۹- اطلاعات دیگری که می‌تواند برای شرکت دانش آموز در اردو مفید باشد را مرقوم فرمائید.</p> <p>با توجه به معاینات انجام شده اعزام دانش آموز فرزند به اردو از نظر پزشکی بلامانع است <input type="checkbox"/> امکان پذیر نیست <input type="checkbox"/>.</p> <p>نام و نام خانوادگی پزشک، مهر و امضاء و شماره نظام پزشکی:</p> <p style="text-align: center;">تاریخ:</p>