

عکس دانش آموز ممهور به مهر آموزشگاه

** وزارت آﻣﻮزش و ﭘﺮورش**

**ﻣﻌﺎوﻧﺖ ﺗﺮﺑﯿﺖ ﺑﺪﻧﯽ و ﺳﻼﻣﺖ**

**ﻓﺪراﺳﯿﻮن ورزش داﻧﺶ آﻣﻮزي ﮐﺸﻮر**

فرم رضایت نامه ولی و تاییدیه پزشکی

رشته ورزشی: ..................................................................................................

نام و نام خانوادگی دانش آموز: ............................................................................................ نام پدر : .......................................... متولد : ........................................................................................

کدملی : ................................................. پایه تحصیلی : ................................................. دوره تحصیلی: ................................................. سال تحصیلی : ...................................................................

نام آموزشگاه : ......................................................................... شهر : .................................................................. استان : .....................................................................................

آدرس و شماره تلفن آموزشگاه: ............................................................................................................................................................................................................. شماره همراه مدیر : .........................................................

آدرس و شماره تلفن منزل : ............................................................................................................................................................................................................................ شماره همراه :..........................................................................

رضایت نامه ولی

اینجانب: ............................................................................................. فرزند : ............................................................... به شماره ملی : .........................................................................................

ولی یا قیم قانونی دانش آموز:............................................................................... موافقت خودرا با اعزام فرزندم به مسابقات ورزشی دانش آموزان تحت نظارت و سرپرستی آموزش و پرورش به شرح ذیل اعلام میدارم:

الف – مسابقات دانش آموزان در سطح منطقه /شهرستان از تاریخ .../.../... لغایت .../.../... در منطقه /شهرستان ................................................. امضا و اثرانگشت ولی

ب- مسابقات دانش آموزان در سطح استان از تاریخ .../.../... لغایت .../..../... در استان .......................................... شهرستان ...................................... امضا و اثرانگشت ولی

ج – مسابقات دانش آموزان در سطح کشور از تاریخ .../.../... لغایت .../.../... در استان ............................................. شهرستان ...................................... امضا و اثر انگشت ولی

تاییدیه پزشک

با توجه به معاینات پزشکی عمومی و سوالات مطرح شده ، به اطلاع می رساند:

حضوردانش آموز (صاحب عکس) : ................................. جهت شرکت در مسابقات ورزشی به شرح ذیل می باشد:

الف –مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح منطقه /شهرستان می باشد نمی باشد امضا و مهر پزشک

ب- مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح استان می باشد نمی باشد امضا و مهر پزشک

ج – مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح کشور می باشد نمی باشد امضا و مهر پزشک

امضا و اثرانگشت سرپرست تیم

امضا و مهر مدیرآموزشگاه

امضا و مهر کارشناسی تربیت بدنی (هیات ورزشی)

امضا و مهر رییس هیات ورزش دانش آموزی استان

امضا و مهر معاونت تربیت بدنی و سلامت استان

* بدینوسیله تائید می گردد آقای/خانم ................................. دارای بیمه حوادث دانش آموزی در سال تحصیلی 1404-1403 می باشد.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه