



وزارت آموزش و پرورش
معاونت تربیت بدنی و سلامت
فدراسیون ورزش دانش آموزی کشور



عکس دانش آموز
ممه‌ور به مهر
آموزشگاه

فرم رضایت نامه ولی و تاییدیه پزشکی

رشته ورزشی:

نام و نام خانوادگی دانش آموز: نام پدر: متولد:
کد ملی: 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 خود را 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 اثر انگشت ولی

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

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

تاییدیه پزشکی

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

حضور دانش آموز (صاحب عکس): جهت شرکت در مسابقات ورزشی به شرح ذیل می‌باشد:

الف - مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح منطقه / شهرستان می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐ امضا و مهر پزشک ☐

ب - مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح استان می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐ امضا و مهر پزشک ☐

ج - مجاز به شرکت در مسابقات دانش آموزان در سطح کشور می‌باشد ☐ نمی‌باشد ☐ امضا و مهر پزشک ☐

امضا و مهر معاونت تربیت بدنی
و سلامت استان

امضا و مهر رییس هیات ورزش
دانش آموزی استان

امضا و مهر کارشناسی تربیت بدنی
(هیات ورزشی)

امضا و مهر مدیر آموزشگاه

امضا و اثر انگشت
سرپرست تیم

• بدینوسیله تأیید می‌گردد آقای/خانم دارای بیمه حوادث دانش آموزی در سال

تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ می‌باشد.

مهر و امضاء مدیر آموزشگاه