

HỒ SƠ HỌC SINH

Họ và tên:.....

Nam/ Nữ:..... Dân tộc:.....

Ngày, tháng, năm sinh:..... Lớp:.....

Địa chỉ hộ khẩu: Số..... Đường.....

Phường (xã)..... Quận(Huyện):.....

Nơi ở hiện tại: Số..... Đường.....

Phường (xã)..... Quận(Huyện):.....

Số điện thoại Ba:.....

Số điện thoại Mẹ:.....

HỒ SƠ GỒM CÓ: 1/ Đơn xin nhập học (có xác nhận cơ quan Ba, Mẹ)

2/ Phiếu thông tin + Lý lịch học sinh

3/ Bản sao khai sinh (trích lục)

4/ Bản sao Hộ khẩu/ Tạm trú (chứng thực)

5/ Giấy khám sức khỏe

6/ Photo thẻ Bảo hiểm y tế

7/ Photo sổ tiêm ngừa trẻ

ĐƠN XIN NHẬP HỌC NĂM HỌC 2022 - 2023

Lớp

Kính gửi: BAN TUYỂN SINH TRƯỜNG MẦM NON 12 QUẬN 5

	CHA	MẸ
Họ và tên		
Nghề nghiệp		
Tên cơ quan		
Địa chỉ cơ quan		
Hộ khẩu thường trú		
Điện thoại liên lạc		

Đề nghị được gửi con:

- Tên là: Nam/nữ:
- Ngày tháng năm sinh:..... Con thứ:
- Số định danh cá nhân:.....
- Đã học lớp:..... Nhóm: - Trường:.....
- Dân tộc:..... Cân nặng: Chiều cao:.....
- Hộ khẩu thường trú:
- Tổ dân phố:.....
- Chỗ ở hiện tại:.....

Sau khi con chúng tôi được nhận vào học, chúng tôi xin hứa chấp hành nghiêm chỉnh nội quy của nhà trường đề ra.

Ngày.....tháng.....năm 2022

Cha ký tên

Ngày.....tháng.....năm 2022

Mẹ ký tên

Xác nhận cơ quan cha

Xác nhận cơ quan mẹ

LÝ LỊCH HỌC SINH
Năm học 2022 – 2023

1. Người kiểm tra hồ sơ:.....
2. Người xét duyệt lớp:.....
3. Lớp cũ:..... Lớp mới:.....
4. Họ tên học sinh:.....
Ngày tháng năm sinh:..... Nam ☐ Nữ ☐ Dân tộc:.....
Số định danh cá nhân:.....
Nơi sinh:..... Quốc tịch:.....
Quê quán:.....
5. Tên chủ hộ - Hộ khẩu thường trú:.....
Số sổ hộ khẩu:..... Số nhà:..... Tên đường:.....
Phường/xã:..... Quận/huyện:..... Tỉnh/Thành phố:.....
Khu phố/Ấp:..... Tổ dân phố:.....
6. Tên chủ hộ nơi Tạm trú:.....
Số nhà:..... Tên đường:..... Phường/quận:.....
Tỉnh/Thành phố:..... Khu phố/Ấp:..... Tổ dân phố:.....
Tình trạng sức khỏe học sinh:.....
7. Họ tên Cha:..... Năm sinh:.....
Trình độ học vấn:..... Nghề nghiệp:..... Điện thoại:.....
Cơ quan làm việc:.....
8. Họ tên Mẹ:..... Năm sinh:.....
Trình độ học vấn:..... Nghề nghiệp:..... Điện thoại:.....
Cơ quan làm việc:.....
9. Tổng số con:..... Con thứ:..... Khuyết tật:.....

QUÝ PHỤ HUYNH ĐIỀN ĐẦY ĐỦ CÁC THÔNG TIN TRÊN. CẢM ƠN

PHIẾU THÔNG TIN

I/ THÔNG TIN TRẺ

Họ và tên

Hình 3x4cm

Giới tính

☐ Nam

☐ Nữ

Ngày tháng năm sinh

Địa chỉ thường trú

Địa chỉ tạm trú

Đã học qua trường/ nhóm trẻ/ lớp

Thói quen của trẻ (mút tay, ngủ vông...)

Trò chơi trẻ thích

Đồ chơi trẻ thích

Con vật trẻ thích

Con vật trẻ sợ nhất

Bài hát trẻ thích

Chương trình tivi trẻ thích

Chế độ ăn của trẻ hiện nay

Món ăn trẻ yêu thích

Món ăn trẻ không thích

Những loại thực phẩm gây dị ứng cho trẻ

Trẻ ăn khó hay dễ?

☐ Dễ

☐ Khó

Cần ghi cụ thể khi trẻ ăn khó:		
Tình trạng sức khỏe hiện tại	Cân nặng:	Chiều cao:
Trẻ có khó khăn về thính giác, thị giác, vận động...?	☐ Có	☐ Không
Nếu có ghi cụ thể:		
Trẻ có tiền sử bệnh cần lưu ý?	☐ Có	☐ Không
Nếu có ghi cụ thể:		
Trẻ có dị ứng thuốc không?	☐ Có	☐ Không
Nếu có ghi cụ thể:		
Gia đình cho trẻ làm quen với nhà trường trong thời gian bao lâu:		
☐ 1 tuần	☐ 2 tuần	☐ 3 tuần

III/ THÔNG TIN GIA ĐÌNH

Thông tin	Cha	Mẹ
Họ và tên		
Quốc tịch		
Trình độ		
Nghề nghiệp		
Nơi làm việc		
Điện thoại di động		
Email		

GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE TRẺ

(Khám tại Phòng chăm sóc sức khỏe trẻ em Quận, Huyện, Phòng khám khu vực)

Họ, tên trẻ:

Ngày tháng năm sinh: / / Con thứ:

Lúc sinh : - Cân nặng : kg - Chiều cao : cm

- Vòng đầu : cm - Vòng ngực : cm

Dinh dưỡng: - Sữa mẹ: ☐ , Sữa bột ☐ , Loại khác ☐ , ☐

- Tuổi bắt đầu ăn dặm:

- Chế độ ăn hiện tại:

Các bệnh đã mắc trước đây:

Các bệnh di truyền và dị dạng:

Tiền sử bệnh của mẹ lúc mang thai:

- Lúc sanh: Tiền sử gia đình :..

KẾT QUẢ KHÁM: - Cân nặng: kg - Chiều cao: cm

- Vòng đầu: cm - Vòng ngực: cm

Da niêm mạc : Xanh, Tím ☐ Vàng da ☐ ☐

Đường hô hấp:

Hệ tim mạch: nhịp tim , ☐ , ☐ , ☐

Hệ tiêu hóa: gan ☐ lách ☐

Tai mũi họng:

Mắt:

Răng hàm mặt:

Sinh dục, tiết niệu:

Hệ tạo máu:

Hệ cơ bắp: Suy dinh dưỡng ☐ Béo phì ☐

Hệ xương khớp: Còi xương ☐ Dư cân ☐

Thần kinh tâm thần : lần 1 2 3

Đã chủng ngừa: BCG ☐ DTC ☐ ☐ ☐ Vacin khác:

IDR ☐ Bại liệt ☐ ☐ ☐

NHÂN XÉT VỀ: 1) Tăng trưởng thể chất:

2) Phát triển: - Vận động: - Tâm lý:

3) Bệnh tật cần theo dõi:

KẾT LUẬN:(đủ sức khỏe vào trường):

ĐỀ NGHỊ: - Chế độ chăm sóc:

- Chế độ dinh dưỡng:

Ngày tháng năm

BÁC SĨ (ký tên)

Họ tên:

Chức vụ:

Đơn vị y tế :