

ỦY BAN NHÂN DÂN QUẬN PHÚ NHUẬN
TRƯỜNG MẦM NON SƠN CA 1

HỒ SƠ HỌC SINH

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh: ☐ Nam ☐ Nữ

Mã định danh:

Địa chỉ:

.....

Điện thoại:

Ngày, tháng, năm đăng ký:

Hồ sơ gồm:

1. Đơn đăng ký nhập học.
2. Phiếu thông tin trẻ (có dán ảnh).
3. Giấy chứng nhận sức khỏe trẻ.
4. Bản sao giấy khai sinh.
5. Bản photocopy phiếu thông tin hộ khẩu thường trú và nơi ở hiện tại.
6. Bản photocopy thẻ Bảo hiểm y tế.
7. Thông tin tiêm chủng (bản photocopy sổ tiêm chủng hoặc sổ sức khỏe của trẻ phần tiêm chủng).

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ NHẬP HỌC

Kính gửi: Hiệu trưởng trường Mầm non Sơn Ca 1

Tôi tên:

Là cha (mẹ) của bé:Sinh ngày:

Số định danh cá nhân:

Nay tôi làm đơn này đăng ký cho bé được nhập học tại Trường Mầm non Sơn Ca 1 –
quận Phú Nhuận.

Chúng tôi xin cam kết chấp hành đúng nội qui của nhà trường, thực hiện đầy đủ
các nghĩa vụ về tài chính theo quy định và phối hợp với nhà trường trong việc nuôi
dưỡng, chăm sóc, giáo dục trẻ.

Ngày tháng năm 20...

Người làm đơn

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phần ghi của nhà trường:

Nhận trẻ vào nhóm/lớp:

Thời gian nhập học:

Diện chính sách (nếu có):

Dán hình trẻ	PHIẾU THÔNG TIN	
	I. THÔNG TIN TRẺ	
	Họ và tên	
	Ngày tháng năm sinh	
	Giới tính	☐ Nam ☐ Nữ
	Dân tộc	
	Quốc tịch	
	Tôn giáo	
	Hộ khẩu thường trú	Số nhà: Đường: Khu phố:..... Phường/Xã: Quận/Huyện: Tỉnh/thành phố:
	Quê quán	Tổ/Thôn/Xóm: Phường/Xã: Quận/Huyện: Tỉnh/thành phố:
Nơi sinh chi tiết	Bệnh viện/trạm y tế: Phường/Xã: Quận/Huyện: Tỉnh/thành phố:	
Chỗ ở hiện nay	Số nhà: Đường: Khu phố: Phường/Xã: Quận/Huyện: Thành phố: TP Hồ Chí Minh	
Số điện thoại liên hệ		
Số định danh cá nhân		
Nơi cấp		
Ngày cấp		
Đối tượng chính sách		
CÁC THÔNG TIN VỀ TÂM LÝ VÀ SỨC KHỎE TRẺ		
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/đồ vật trẻ sợ nhất	
Bài hát trẻ thích	
Những thành viên trong gia đình trực tiếp chăm sóc, dạy dỗ trẻ	
Chế độ ăn của trẻ hiện nay	
Món ăn trẻ ưa thích	
Món ăn trẻ không thích	
Trẻ có tiền sử dị ứng với	
Trẻ ăn dễ hay khó? Nếu trẻ ăn khó ghi cụ thể:	☐ Dễ ☐ Khó
Trẻ có khó khăn về thính giác, thị giác, vận động, ... không? Nếu có ghi cụ thể:	☐ Không ☐ Có
Trẻ có tiền sử bệnh cần lưu ý không? Nếu có ghi cụ thể:	☐ Không ☐ Có
Trẻ có dị ứng thuốc không? Nếu có ghi cụ thể:	☐ Không ☐ Có

II. THÔNG TIN GIA ĐÌNH

	CHA	MẸ
Họ tên		
Nghề nghiệp		
Năm sinh		
Số điện thoại		
Số CCCD		

	NGƯỜI GIÁM HỘ (chỉ ghi đối với trường hợp trẻ không ở với cha mẹ)
Họ tên	
Nghề nghiệp	
Năm sinh	
Số điện thoại	

III. CAM KẾT CỦA PHỤ HUYNH:

1. Tôi cam kết thông tin được cung cấp trong phiếu đăng ký nhập học là hoàn toàn chính xác.
2. Nếu thông tin của trẻ có thay đổi, gia đình sẽ liên hệ nhà trường để bổ sung hoặc điều chỉnh trong thời gian sớm nhất.

Ngàythángnăm 20....
(Phụ huynh ký tên và ghi rõ họ tên)

.....

QUÁ TRÌNH HỌC CỦA TRẺ

Năm học	Nhóm/lớp	Giáo viên phụ trách	Giáo viên ký tên
20... – 20...			
20... – 20...			
20... – 20...			
20... – 20...			
20... – 20...			