**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do- Hạnh phúc**

**ĐƠN XIN NHẬP HỌC**

Kính gởi **BAN GIÁM HIỆU TRƯỜNG MẦM NON 25A**

Tôi tên:

Phụ huynh cháu:

Địa chỉ thường trú:

Địa chỉ tạm trú:

Nay tôi làm đơn này đăng ký cho cháu nhập học tại trường Mầm non 25A.

Tôi xin cam đoan thực hiện các điều kiện và nội quy của nhà trường.

Ngày tháng năm

Người làm đơn

|  |  |
| --- | --- |
| Xác nhận cơ quan của cha | Xác nhận cơ quan của mẹ |

**PHIẾU THÔNG TIN**

Ảnh 3x4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I/ THÔNG TIN TRẺ** | | | |
| Họ và tên | |  | |
| Ngày tháng năm sinh | |  | |
| Địa chỉ thường trú (tổ, khu phố): | |  | |
| Địa chỉ tạm trú (tổ, khu phố): | |  | |
| Đã học qua trường/nhóm trẻ/lớp | |  | |
| Thói quen của trẻ (mút tay, ngủ võng…) | |  | |
| Trò chơi trẻ thích | |  | |
| Đồ chơi trẻ thích | |  | |
| Con vật trẻ thích | |  | |
| Con vật trẻ sợ nhất | |  | |
| 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:…….Kg; Chiều cao: ……. cm | | | |
| 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: …… | | | |
| **II/ THÔNG TIN GIA ĐÌNH** | | | |
| Thông tin | Cha | | Mẹ |
| Họ và tên |  | |  |
| Quốc tịch |  | |  |
| Trình độ |  | |  |
| Nghề nghiệp |  | |  |
| Nơi làm việc |  | |  |
| Điện thoại |  | |  |
| Email |  | |  |
| III/ THÔNG TIN ANH CHỊ EM | | | |
| Họ và tên anh chị, em ruột | Năm sinh | | Trường |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| **IV/ PHẦN CAM KẾT CỦA PHỤ HUYNH** | | | |
| 1. Gia đình cam kết phần thông tin được cung cấp trong phiếu đăng ký nhập học hoàn toàn chính xác. 2. Chúng tôi sẽ thông báo với nhà trường khi có bất cứ thay đổi nào để thông tin được cung cấp trong phiếu này chính xác nhất. 3. Gia đình đồng ý tuân theo “Nội quy nhà trường”. 4. Gia đình đồng ý Nhà trường không chịu trách nhiệm về việc mất mát hoặc hư hỏng đồ dùng cá nhân của trẻ. | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| **PHÒNG GIÁO DỤC MẦM NON** |  |

**GIẤY CHỨNG NHẬN SỨC KHỎE**

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh:

Lúc sinh: Cân nặng:………..kg Chiều cao:………cm

Vòng đầu……….. cm Vòng ngực……….cm

Dinh dưỡng Bú sữa mẹ:…… Bú sữa bò:…………

Tuổi bắt đầu ăn dặm:…………………………..

Chế độ ăn dặm:………………………………………………

Các bệnh đã mắc trước đây:

Các bệnh di truyền và dị dạng:

Tiền sử bệnh trong lúc mang thai:

Lúc sanh:

**KHÁM ĐƯỢC**:

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:……………………….. Khó thở…………………….

Hệ tiêu hóa: Gan………………. Lách………………..

Tai mũi họng:

Mắt:

Răng hàm mặt:

Sinh dục tiết niệu:

Hệ tạo máu:

Hệ cơ bắp:

Hệ xương khớp:

Thần kinh tâm thần:

Đã chủng ngừa: BCG:…. DTC: ………………………………………………

IDR:….. Bại liệt:……………………………………………

**NHẬN 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 trưởng)

**ĐỀ NGHỊ**: Chế độ chăm sóc

Chế độ dinh dưỡng

Ngày tháng năm

**BÁC SĨ KÝ TÊN**