**باسمه تعالی**

**فرم مشخصات فردی دانش آموز سال تحصیلی ....................**

**آمادگی و دبستان غیردولتی هانیه هوشمند**

**1- نام و نام خانوادگی : ....................................................وزن : .......................... قد : ..........................رنگ چشم :................................ رنگ مو:...............................**

**2- آیا دوره پیش دبستانی را گذرانده است ؟ .................................................................................................. نام آموزشگاه :...........................................................**

**3- سن واقعی او با شناسنامه مطابقت دارد یا خیر ؟.................................. در صورت منفی بودن جواب سن واقعی او را ذکر نمایید.....................................**

**4- هنگام شیرخوارگی از شیر مادر تغذیه شده است یا از شیر خشک ؟..........................................................................................................................................**

**5- در چه سنی شروع به راه رفتن کرده است .....................................................................................................................................................................................**

**6- در چه سنی شروع به حرف زدن کرده است ؟...............................................................................................................................................................................**

**7- در منزل با چه زبان و گویشی با او صحبت می شود؟ ................................................................................................................................................................**

**8- آیا شبها در اتاق تنها می خوابد ؟ ......................................... از چه سنی ؟ ...................................................................................................................................**

**9- آیا لکنت زبان دارد ؟ ..........................................................آیا خود ادراری دارد ؟ .......................................................................................................................**

**10- تا کنون به چه بیماری هایی مبتلا شده است ؟.........................................................................................................................................................................**

**11-آیا مورد عمل جراحی قرار گرفته است ؟ .....................................................................................................................................................................................**

**12- آیا فرزند شما بیماری خاصی دارد که نیاز به مراقبت ویژه داشته باشد؟ .............................................................................................................................**

**13- در صورتیکه اتفاقی برای فرزند شما رخ دهد چگونه می توان شما را در جریان امر قرار داد ؟ ......................................................................................**

**14- آیا مایل هستید مسئولین مدرسه اقدامات اولیه درمانی را انجام دهند؟ .............................................................................................................................**

**15- چه کسی پس از فراغت از کلاس فرزند شما را به منزل می برد ؟........................................................................................................................................**

**16- چنانچه از سرويس استفاده می کنید ، اگر در منزل نباشید چه کسی فرزند شما را می پذیرد؟...............................................................................**

**17- علایق فرزند شما در کدام زمینه بیشتر است؟**

**قرآن و احکام ورزش ادبیات نقاشی موسیقی UCMAS**

**خوش نویسی نجوم کامپیوتر زبان سرود رباتيك**

**18- آيا فرزند شما داراي تلفن همراه – لپ تاپ و يا تبلت شخصي مي باشد؟ ....................................................................**

**19 – آيا فرزند شما دسترسي به اينترنت دارد؟ ............................................................**

**20 – فرزند شما چه مدت از زمان خود را به اينترنت و لپ تاپ يا تبلت اختصاص مي دهد؟..............................................................................................**