



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 مسابقات ورزشی دانش آموزی

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 رئیس هیات ورزش  
دانش آموزی استان

امضا و مهر کارشناس تربیت بدنی  
(هیات ورزشی)

امضا و مهر مدیر آموزشگاه

امضا و اثر انگشت  
سرپرست تیم