



ĐƠN XIN NHẬP HỌC

Kính gửi: BGH Trường Mầm Non Chú Bò Nông

Thông tin	NGƯỜI MẸ	NGƯỜI CHA
Họ tên:		
Năm sinh:		
Nghề nghiệp:		
Địa chỉ cơ quan:		
Điện thoại:		
Hộ khẩu TPHCM (KT1): (Chủ hộ, Số nhà, Đường, Phường, Quận)		
Địa chỉ tạm trú nơi đang sống, có hộ khẩu tại TPHCM (KT2)		
Địa chỉ tạm trú nơi đang sống, có hộ khẩu tỉnh (KT3):		
Email:		

Đề nghị được gửi con:

Họ và tên con: Nam: ; Nữ:

Tên thường gọi: Tôn giáo:..... Dân tộc: Quốc tịch:

Năm sinh: ... /... /..... Mã định danh cá nhân:..... Con thứ:...

Địa chỉ hộ khẩu của con:

Sức khỏe: Cân nặng khi sinh: Kg Chiều cao khi sinh: Cm

Tiền sử bệnh tật:

Dị ứng:

Chúng tôi đồng ý các khoản thu của nhà trường đã phổ biến và cam kết thực hiện các điều quy định trong nội quy nhà trường.

..... Ngày ... tháng ... năm

NGƯỜI MẸ (Ký tên) NGƯỜI BẢO LÃNH (Ký tên) NGƯỜI CHA (Ký tên)

HỒ SƠ BAO GỒM: Đơn xin nhập học, Bảng điều tra tâm lý, Giấy khám sức khỏe, Lịch tiêm chủng vaccine: Photo sổ tiêm chủng (2 bản), Photo thẻ BHYT. **Bản sao: Giấy khai sinh, Hộ khẩu, 1 tấm hình 4x6**

TRƯỜNG MN CHÚ BỒ NÔNG

NỘI QUY NHÀ TRƯỜNG

Kính gửi phụ huynh bé:

1. Thời gian đón và trả trẻ
 - Sáng: từ 7 giờ 00 đến 8 giờ 00
 - Chiều: từ 16 giờ đến 17 giờ 00
 - Nếu đến trễ sau 8 giờ 00 phụ huynh cần báo trước với giáo viên
 - Phụ huynh cho bé nghỉ học phải báo trước 01 ngày với nhà trường.
 - Phụ huynh phải thông báo với giáo viên về tình trạng sức khỏe, tâm sinh lý của bé khi có biểu hiện bất thường.
2. Để đảm bảo an toàn cho bé, đề nghị phụ huynh đưa đón bé tại lớp, không để bé tự vào hoặc để người thân dưới 16 tuổi đưa đón bé. Nếu cần thay đổi người đưa đón bé phụ huynh nên giới thiệu người đón thay với giáo viên hoặc văn phòng nhà trường.
3. Khi bé bị mắc bệnh ngoài da hoặc bị sốt đề nghị cho bé ở nhà để điều trị
4. Nhà trường sẽ không nhận vào lớp đối với các bé có mang theo tư trang, đồ vật quý, tiền bạc...
5. Phụ huynh phải cho bé mặc đồng phục nhà trường sạch sẽ khi đến trường.
6. Phụ huynh không được chạy xe vào trong sân trường.
7. Phụ huynh trang phục lịch sự, chỉnh tề khi đến trường đưa đón trẻ.
8. Phụ huynh có nhu cầu đưa bé về trong giờ học đề nghị liên hệ với nhân viên văn phòng không được tùy tiện vào lớp.
9. Chúng tôi đồng ý các khoản thu của nhà trường đã phổ biến và cam kết thực hiện các điều quy định trong nội quy nhà trường.
10. Nhà trường sử dụng hình ảnh hoạt động của bé trên trang Web, Facebook và Group zalo lớp bé.
11. Phụ huynh đóng tiền học đúng quy định từ ngày 1 đến ngày 5 hàng tháng.

Tôi đã đọc và đồng ý nội quy của nhà trường.

Ngày ... tháng ... năm 20....

PHỤ HUYNH THỐNG NHẤT
(Ký và ghi rõ họ tên)



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:	- Bú sữa mẹ: <input type="checkbox"/>		- Bú sữa bò: <input type="checkbox"/>	
	- 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 mẹ bị bệnh trong lúc mang thai:				
- Lúc sinh:				
Tiền sử gia đình:				
KẾT QUẢ	Cân nặng:	kg	Chiều cao:	cm
	Vòng đầu:	cm	Vòng ngực:	cm
Da niêm mạc:	Xanh: <input type="checkbox"/>	Tím: <input type="checkbox"/>	Vàng da: <input type="checkbox"/>	
Đường hô hấp:				
Hệ tim mạch:	Nhịp tim:		Khó thở: <input type="checkbox"/>	
Hệ tiêu hóa:	Gan: <input type="checkbox"/>	Lách: <input type="checkbox"/>		
T.M.H:				
Mắt:				
RHM:				
Sinh dục tiết niệu:				
Hệ tạo máu:				
Hệ cơ bắp:		Suy dinh	<input type="checkbox"/>	Béo phì: <input type="checkbox"/>
Hệ xương khớp:		Còi	<input type="checkbox"/>	Dư cân: <input type="checkbox"/>
Thần kinh tâm thần:		Lần :	1	2 3
Đã chủng ngừa:	BCG	<input type="checkbox"/>	DTC:	<input type="checkbox"/>
	IDR	<input type="checkbox"/>	Bại liệt:	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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 <u>BÁC SỸ KÝ TÊN</u>				
Họ & tên: Chức vụ: Đơn vị y tế:				



BẢNG ĐIỀU TRA ĐẶC ĐIỂM TÂM LÝ TRẺ TRƯỚC KHI VÀO NHÀ TRƯỜNG

Họ và tên trẻ: Sinh ngày: Nam, Nữ:
Tên thường gọi: Tiền sử bệnh tật: Dị ứng:
Chỗ ở hiện nay:

I/ HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH:

Họ và tên Cha: Tuổi: Nghề nghiệp:

Số điện thoại:

Trình độ văn hóa: Cấp I Cấp II Cấp III Đại học Trên đại học

Họ và tên Mẹ: Tuổi: Nghề nghiệp:

Số điện thoại:

Trình độ văn hóa: Cấp I Cấp II Cấp III Đại học Trên đại học

Số con trong gia đình: Con

Những người thân khác trong gia đình thường xuyên tiếp xúc với trẻ:

Ông ; Bà ; Cô ; Di ; Chú ; Bác ; Người giúp việc

II/ ĐẶC ĐIỂM TÂM LÝ TRẺ:

Trẻ có thói quen:

Bú bình Mút tay Vú giả

Bé ru ngủ Nằm võng, nôi Dễ ngủ Khó ngủ

Thường ngủ vào lúc nào trong ngày: Máy giặc:

Dễ ăn Khó ăn Ăn vào lúc nào trong ngày: Máy bữa:

Món chính hiện nay: Sữa bột Cháo Com

Thích ăn món gì nhất:

Ghét ăn món gì nhất:

Dị ứng:

Những thói quen đặc biệt khác:

Có dễ tiếp xúc với trẻ khác: Cùng lứa tuổi Lớn hơn Nhỏ hơn Người lớn thân quen

Thích loại đồ chơi gì nhất:

Phản ứng của trẻ khi tập một thói quen nề nếp nào đó: Bình thường Sẵn sàng Khó chịu

Thái độ của trẻ khi rơi vào khung cảnh lạ: Bình thường Vui vẻ Sợ hãi

III/ HIỂU BIẾT VỀ GIÁO DỤC TRẺ CỦA PHỤ HUYNH:

Đọc sách báo nuôi dạy trẻ: Thường xuyên ; thỉnh thoảng ; Không đọc

Nuôi con theo kinh nghiệm: Dân gian ; Sách báo ; Kết hợp cả hai

Bạn làm gì khi: Trẻ có biểu hiện tốt?

Trẻ có biểu hiện không tốt?

IV/ QUAN ĐIỂM CÁCH GIÁO DỤC TRONG GIA ĐÌNH:

Thông nhất ; Không thông nhất .

Trước khi gửi con vào nhà trường có làm quen với chế độ sinh hoạt của Nhà trường tại gia đình: Có làm quen ; Không làm quen .

Tập dần cho trẻ theo chế độ sinh hoạt của Nhà trường tại gia đình: Có tập ; Không tập .

Theo bạn phải tập cho trẻ như thế nào để thích nghi nhanh chóng với Nhà trường:

.....
.....
.....

Ngày.....tháng..... năm 20...

GIÁO VIÊN KÝ TÊN

PHỤ HUYNH KÝ TÊN